

DATI PERSONALI

COGNOME ATLETA:		NOME ATLETA:				
NATO A:		IL:				
INDIRIZZO:						
COMUNE:				CAP:		
SCUOLA CALCIO D'APPARTENENZA:					PORTIERE	GIOCATORE
DESIDERO CHE MIO FIGLIO STIA IN CAMERA CON:						
NOME E COGNOME GENITORE:				CELL:		
INDIRIZZO MAIL:						
CODICE FISCALE GENITORE:						
TAGLIA KIT SPORTIVO (segnare con una X)	9-10 ANNI	11-12 ANNI	13-14 ANNI	S	M	L
	Alt. 140 cm	Alt. 152 cm	Alt. 164 cm	Alt. 170 cm	Alt. 175 cm	Alt. 182 cm

SEDE, PERIODO E FORMULA PRESCELTI (indicare con una X)

Indicare con una X il costo VCF Master Camp ed i servizi hotel richiesti

CASCIA 20/6 – 25/6 <input type="checkbox"/>	ROMA 20/6-25/6 <input type="checkbox"/> 27/6-02/7 <input type="checkbox"/>	Costo VCF Master Camp € 370,00 <input type="checkbox"/>	Pranzi in Hotel + € 60,00 <input type="checkbox"/>	Pensione completa in hotel + € 220,00 <input type="checkbox"/>
CESENATICO 27/6 - 02/7 <input type="checkbox"/>	ROCCARASO 04/7 – 09/7 <input type="checkbox"/>			

ISCRIZIONE compilare la presente scheda in ogni sua parte, compresa la prestazione del consenso al trattamento dei dati personali, inviandola a VCF ACADEMY ASD via mail a info@valenciacfacademyitaly.com.

• **QUOTA ASSOCIATIVA e PARTECIPAZIONE:** Al momento dell'iscrizione dovrà essere versata una quota associativa pari ad € 50,00 + una quota di partecipazione pari ad € 320,00 (totale € 370,00) tramite bonifico bancario intestato a: **VCF ACADEMY ASD** - Banca del Fucino Ag. I – **IBAN: IT87 R031 2403 2030 0000 0233 092.**

• **QUOTA SERVIZIO ALBERGHIERO:** sulla base dei servizi hotel richiesti, il saldo relativo a n. 5 pranzi pari ad € 60,00 OPPURE relativo alla pensione completa pari ad € 220,00 dovrà avvenire all'arrivo in Hotel nelle rispettive destinazioni prescelte.

COME CI HAI CONOSCIUTO

FACEBOOK

GIA' ISCRITTO

SITO WEB

TORNEI

LOCANDINA

AMICI

DISDETTA in caso di rinuncia per motivi di salute certificati o per disposizioni emanate dalle autorità sanitarie in tema di COVID-19 che impediscano lo svolgimento del Camp prescelto., entro e non oltre 30gg dall'inizio del corso prescelto, sarà restituita la sola quota di partecipazione pari ad € 320,00. VCF ACADEMY ASD si riserva, a suo insindacabile giudizio, di annullare i corsi con un numero di partecipanti insufficiente allo svolgimento del programma sportivo, impegnandosi a proporre un'alternativa o, eventualmente, alla restituzione della quota di partecipazione.

DOCUMENTI DA PRESENTARE (in copia) Al fine di adempiere ai normali controlli ed obblighi sanitari, prima dell'inizio del corso ogni partecipante dovrà consegnare copia dei seguenti documenti: documento d'identità, tesserino sanitario, certificato per l'idoneità alle attività sportive non agonistiche rilasciato dal medico di base (certificato agonistico dai 12 anni in poi). Inoltre, ogni partecipante dovrà segnalare eventuali allergie, intolleranze alimentari e/o farmacologiche.

ASSICURAZIONE Ogni atleta partecipante sarà coperto da apposita polizza assicurativa infortuni (UnipolSai), valida per l'intera durata del corso e relativa a tutte le attività svolte.

RESPONSABILITA' VCF ACADEMY ASD si assume la responsabilità vigilando per tutte le attività previste dal programma del Corso prescelto, purché attuate dagli allievi secondo direttive e modalità stabilite dallo staff organizzativo.

VCF ACADEMY ASD, durante lo svolgimento del Corso, non sarà in alcun modo responsabile per qualsiasi danno, materiale ed immateriale, comunque causato dall'allievo a cose e/o persone o all'allievo da cose e/o persone. Ogni partecipante è tenuto a rispettare le regole della buona educazione e della vita di società, nel rispetto delle cose e degli altri; lo staff di VCF ACADEMY ASD si riserva il diritto di espellere i partecipanti che non rispetteranno le comuni regole del vivere insieme.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI, IMMAGINI FOTOGRAFICHE E VIDEO Il sottoscritto:

dichiara di aver preso visione dell'Informativa sulla protezione dei dati personali (Privacy) - GDPR (General Data Protection Regulation) e pertanto consente alla VCF ACADEMY ASD, con sede a Roma in **viale dell'Arte 85**, di trattare i propri Dati Personali ai soli fini indicati nell' Informativa sulla protezione dei dati personali. Il sottoscritto dà il consenso ____nega il consenso ____a pubblicare immagini e video che lo ritraggano durante le normali attività organizzate durante il corso, sui siti internet: www.valenciacfcampitalia.com, www.valenciacfacademyitaly.com, sulla pagina Facebook di Valencia CF Soccer Schools Italy.

Si riserva inoltre la facoltà di richiedere la rimozione di singole immagini o video nel caso queste risultino sgradite comunicando direttamente ai responsabili della VCF ACADEMY ASD. Questo documento è da intendersi valido fino a nuova comunicazione da parte dell'interessato per la modifica dello stesso.

Firma leggibile del genitore o di chi ne fa le veci _____