



Acs Golden Team

**Modulo di iscrizione allo Stage Estivo
Capaci (Pa) dal 4 al 10 luglio 2010
4° International Football Summer Camp**

Scheda di Iscrizione atleta :

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____

Prov. _____ Data di Nascita ____/____/____ Luogo nascita _____

Altezza cm. _____ Peso _____ Società di appartenenza _____ Ruolo _____

Taglia Kit : XXS XS S M L XL

Tel. _____/_____/_____ Cell. _____/_____/_____ Email _____@_____

Domanda di adesione del genitore esercente la patria potestà dell'atleta :

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____

Prov. _____ Data di Nascita ____/____/____ Luogo nascita _____

Tel. _____/_____/_____ Cell. _____/_____/_____ Email _____@_____

Io sottoscritto/a _____, in qualità di _____ dell'atleta,
autorizzo il ragazzo/a a partecipare allo stage. Il sottoscritto, altresì, si impegna a versare la quota di
iscrizione di Euro..... per la partecipazione allo stage in oggetto.

Letto e approvato

data e luogo

Condizioni generali :

L'associazione Acs Golden Team è il gestore ufficiale dell'RSC Anderlecht per l'organizzazione degli Stage in Italia

A. CITY CAMP. E' lo stage senza il pernottamento in albergo da parte dei ragazzi partecipanti. Il turno settimanale prevede un costo complessivo di €..... e comprende: la quota di partecipazione allo stage, il pranzo di mezzogiorno (bevande incluse) per la settimana di stage, l'utilizzo della piscina e delle strutture sportive, il trasporto da e per il campo sportivo, l'assicurazione settimanale contro gli infortuni e il kit sportivo. Le eventuali spese telefoniche o bevande fuori dai pasti non sono comprese nella quota di partecipazione.

B. PAGAMENTO. Al momento dell'iscrizione deve essere versata una caparra pari al 50% dell'importo, mentre il saldo dovrà essere versato obbligatoriamente entro 30 giorni dall'inizio dello stage, pena il decadimento dell'iscrizione.

C. BANCA. Il pagamento potrà essere effettuato (indicando nella causale del versamento Nome e Cognome dell'iscritto, il periodo del Camp e la località prescelta) a : Acs Golden Team, effettuato presso la Banca Arditi Galati, c/c n° 052844317120, Iban : IT85i0304904603052844317120 ;

D. DISDETTE. In caso di impedimento alla partecipazione allo stage la caparra verrà restituita solo se la rinuncia viene comunicata con lettera raccomandata almeno 30 giorni prima dell'inizio del

turno prescelto. Verrà comunque trattenuta la somma di €100,00 per spese di segreteria e costi gestionali.

E. LIBERATORIA. Il sottoscrittore (genitore o esercente la patria potestà sul minore), sotto la propria personale responsabilità, dichiara di esonerare la Acs Golden Team e ogni collaboratore e/o incaricato da ogni responsabilità per danni patiti dal minore. In particolare solleva e libera la Acs Golden Team da ogni responsabilità in merito all'integrità psico-fisica che il proprio figlio/a dovesse subire nell'esercizio delle attività sportive nonché in merito ad eventuale altri danni, di qualsiasi natura, che lo stesso dovesse patire per tutto il periodo che trascorrerà presso il lo stage.

Dichiaro infine, di sollevare la Acs Golden Team e ogni suo collaboratore e/o incaricato da ogni responsabilità per danni che il minore dovesse causare nel periodo di durata dello stage a persone e/o cose.

F. CLAUSOLA RISOLUTIVA. Qualora l'iscritto tenga durante la sua permanenza allo stage, dei comportamenti in contrasto con le normali regole di civile convivenza o contravenga alle indicazioni comportamentali impartite dagli accompagnatori o dagli allenatori, potrà essere allontanato dallo stage ed il presente contratto verrà risolto di diritto con la facoltà della Acs Golden Team di trattenere ogni somma ricevuta e di agire in via giudiziaria per il risarcimento di ulteriori danni subiti.

G. FORO COMPETENTE. Per ogni controversia sarà competente il Foro di Palermo. Ai sensi dell'art. 1341 del codice civile italiano, si approva espressamente

quanto previsto nei punti A, B, C, D, E, F, G.
DOCUMENTI NECESSARI. Per l'accettazione dell'iscrizione è richiesto:

- Fotocopia documento d'identità (per i minori di 15 anni, certificato anagrafico di nascita rilasciato dal Comune ad uso certificato d'identità personale, con foto).
- Certificato medico: dai 6 ai 12 anni, certificato di sana e robusta costituzione; oltre i 12 anni, idoneità alla attività sportiva agonistica (per i ragazzi tesserati è sufficiente la fotocopia in possesso alla società di appartenenza);
- Fotocopia del tesserino sanitario, fotocopia del certificato di vaccinazione con richiamo antitetanico, antidifterico e l'eventuale indicazione di allergie particolari.

La ricevuta di pagamento, l'Informativa sulla privacy, il modulo d'iscrizione debitamente compilato e firmato, dovranno essere consegnati tramite fax, o inviati per posta alla Acs Golden Team.

Dichiaro di aver letto tutte le condizioni sopra riportate e di accettarle senza esclusione alcuna.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - Informativa ai sensi dell'art. 13 Dec. Legislativo 196/2003

Gestore : Acs Golden Team

Prendo atto che i dati personali di mio figlio/a saranno trattati, in forma manuale e/o automatizzata da parte del gestore dello stage, quale indicato in epigrafe, titolare del trattamento, ai fini dell'esecuzione del contratto, cioè per evadere la richiesta d'iscrizione di mio/a figlio/a allo stage. Prendo atto che nel caso decidessi di pagare mediante addebito su carta di credito, i miei dati e quelli identificativi della mia carta di credito saranno comunicati a tutti i soggetti (emittente della carta di credito, banche di appoggio, enti e servizi che gestiscono l'esecuzione di pagamenti per via elettronica) che dovranno venirne necessariamente a conoscenza per consentire il buon fine dei pagamenti. Prendo atto che in assenza del consenso qui previsto, l'iscrizione allo stage non potrà aver seguito. I dati essenziali e indispensabili per il suddetto fine sono nome e cognome, età, indirizzo completo e numero di telefono. Il mancato conferimento dei restanti dati presenti sulla scheda non pregiudica la procedura d'iscrizione. Prendo altresì atto che i diritti di accesso ai dati previsti dall'art. 7 del D. Leg. 196/2003, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione dei dati di mio figlio/a o il diritto di oppormi al loro trattamento possono essere esercitati presso il Gestore come sopra indicato.

Per prestazione del consenso: il/i Genitore/i

Acconsento altresì al trattamento dei dati personali di mio figlio/a da parte della Acs Golden Team e alla loro comunicazione a terzi per le seguenti ulteriori finalità: elaborazione studi e ricerche statistiche e di mercato; inviare materiale pubblicitario ed informativo; compiere attività diretta di vendita o di collocamento di prodotti o servizi; inviare informazioni commerciali; effettuare comunicazioni commerciali interattive. I diritti di accesso ai dati previsti dall'art. 7 del D. Leg. 196/2003 relativamente a tale ultima forma di trattamento dei dati possono essere esercitati presso la Acs Golden Team, Largo Ispica n.3, 90135 Palermo. Responsabile del trattamento è il Sig. Massimo Sarci, domiciliato presso la predetta società.

Per prestazione del consenso: il/i Genitore/i

Cedo, a titolo gratuito, alla Acs Golden Team il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche di mio figlio/a nell'ambito di filmati o di stampati avente scopo informativo o pubblicitario relativi allo stage. Quanto sopra costituisce ovviamente una facoltà e non un obbligo a carico del Gestore e dei suoi aventi causa.

Per prestazione del consenso: il/i Genitore/i

Dati Medici:

Le informazioni fornite nel presente modulo hanno lo scopo di stabilire eventuali bisogni di natura medica e sanitaria da parte di vostro figlio. Verranno usate per contribuire alla pianificazione ed assistenza del ragazzo e alla riduzione dei rischi. Le persone a cui potrebbero essere divulgati i dati sono il personale della Acs Golden Team, volontari e membri esterni quali personale sanitario il cui intervento potrebbe essere richiesto per erogare cure sanitarie o altra assistenza durante lo Stage. La resa di queste informazioni non è obbligatoria ai sensi di legge. Tuttavia il mancato consenso e comunicazione potrebbe impedire la partecipazione allo Stage. Per favore, indicare quali condizioni sono pertinenti a suo figlio:

Da segnalare: _____

Allergia (e relativi farmaci) : _____

Uso di farmaci: _____

Attenzioni necessarie: _____

Note : _____

Qualora io non fossi raggiungibile, do il consenso al Responsabile perché mio figlio riceva le dovute cure mediche o chirurgiche ritenute necessarie da un medico di professione e nel somministrare le dovute cure di pronto soccorso ritenute necessarie dal Responsabile;

Per prestazione del consenso: il/i Genitore/i
