

APD VIRTUS PARTENOPEA

Summer Camp 2022

Domanda d'iscrizione

T ___ C ___ M ___ P ___

Periodo: dal _____ al _____

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____, Luogo _____

C.F. _____

Indirizzo _____

Recapiti telefonici:

Cell Mamma _____ Cell Papà _____

Casa _____ Altro _____

- Le iscrizioni vengono raccolte **esclusivamente** la settimana precedente alla settimana prescelta.
- La quota va versata all'atto dell'iscrizione, comunque sempre la **settimana precedente ed ANTICIPATAMENTE** il lunedì mattina. Non verrà restituita in caso di qualunque tipo di assenza.
- Il modulo va compilato in maniera completa e leggibile, specie per quanto concerne il periodo prescelto ed i recapiti telefonici, necessari per eventuali comunicazioni.
- Si dichiara di aver preso visione delle Convenzioni assicurative stipulate fra le Compagnie e Federazioni presso i quali la Virtus è affiliata. Si dichiara, altresì, di accettare i limiti dei massimali indicati nelle Convenzioni e di esonerare la Virtus da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni derivanti al socio causati durante lo svolgimento delle attività ludico-sportive del campo estivo, sia di danni causati da un socio ad un altro, sia per quelli procurati a se stesso o, comunque, per quelli accidentali che si verificano all'interno della struttura ma non nelle ore di attività.
- I genitori provvederanno a fornire **le posate** per il pranzo e **la borraccia** per l'acqua.

Data

Firma
