



**10 settimane di puro
divertimento**

dal 16/06 al 08/08
e
dal 25/08 al 05/09



PER INFO E PRENOTAZIONI: INFO@IMPERIARUGBY.IT

CAMPO RUGBY "PINO VALLE" - VIA G.STRATO 17 - 18100 IMPERIA



IMPERIA RUGBY
Associazione Sportiva Dilettantistica
Via G. Strato, 17 - 18100 Imperia
info@imperialrugby.it
imperialrugbyasd@pec.it
N° iscrizione CONI 190328



SCHEDA ISCRIZIONE – EDUCAMP Estate 2025

DATI MINORE

COGNOME _____ NOME _____
CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____
LUOGO DI NASCITA _____ RESIDENZA _____ CAP _____
VIA _____ N. CIVICO _____

I GENITORI

MADRE:

NOME E COGNOME _____ DATA NASCITA _____
LUOGO NASCITA _____ COD. FISC. _____
RECAPITO TELEFONICO _____ INDIRIZZO MAIL _____

PADRE:

NOME E COGNOME _____ DATA NASCITA _____
LUOGO NASCITA _____ COD. FISC. _____
RECAPITO TELEFONICO _____ INDIRIZZO MAIL _____

Preso atto del programma e delle condizioni, consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamate ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDONO

di iscrivere il proprio/a figlio/a al campo estivo denominato EDUCAMP 2025 nel seguente periodo:

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| 1 dal 16/6 al 20/6 <input type="checkbox"/> | 2 dal 23/6 al 27/6 <input type="checkbox"/> | 3 dal 30/6 al 04/7 <input type="checkbox"/> | 4 dal 07/07 al 11/07 <input type="checkbox"/> | 5 dal 14/07 al 18/07 <input type="checkbox"/> |
| 6 dal 21/07 al 25/07 <input type="checkbox"/> | 7 dal 28/07 al 01/08 <input type="checkbox"/> | 8 dal 04/07 al 08/08 <input type="checkbox"/> | 9 dal 25/08 al 29/08 <input type="checkbox"/> | 10 dal 01/09 al 05/09 <input type="checkbox"/> |

si impegnano al **PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE** di € _____ (di cui forniranno ricevuta cartacea entro 5gg)

Il pagamento sarà effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

IMPERIA RUGBY ASD - IBAN IT63Y0344010500000000215100 Banco Desio filiale di Imperia con causale
Iscrizione Educamp 2025 nome/cognome minore – settimana n°



IMPERIA RUGBY
Associazione Sportiva Dilettantistica
Via G. Strato, 17 - 18100 Imperia
info@imperiarugby.it
imperiarugbyasd@pec.it
N° iscrizione CONI 190328



Si impegnano a consegnare prima dell'inizio dell'attività il CERTIFICATO IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA

DICHIARANO

SCHEDA MEDICA DEL PARTECIPANTE:

Allergie NO / SI se si, quali _____

Assume farmaci NO / SI se si quali _____

Allega certificati (farmaci/diete) NO / SI

Non sono stati richiesti negli ultimi 5 giorni interventi medici ☐

E' stato richiesto intervento medico ☐

si allega certificazione medica attestante l'assenza di malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'ammissione in collettività

TAGLIA DI ABBIGLIAMENTO (per la divisa Educamp) 5/6 – 7/8 – 9/10 – 11/12 – 13/14

Peso in kg. _____ Altezza in cm. _____

CAPACITA' NATATORIA:

SA NUOTARE ☐ NON SA NUOTARE ☐

AUTORIZZANO

TRATTAMENTO DATI PERSONALI (autorizzazione vincolante per la partecipazione)

Pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del DLgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a, ai sensi dell'art. 23 dello stesso acconsento che la vostra società possa trattare i dati personali

☐ **concedo il consenso** ☐ **nego il consenso**

UTILIZZO IMMAGINI/VIDEO

Autorizzo all'utilizzo di video e/o immagini di mio/a figlio/a alle sole finalità promozionali e divulgative del Progetto "Educamp" e ne vieto l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale rinunciando fin d'ora a qualsiasi pretesa economica a riguardo

☐ **Autorizzo** ☐ **non autorizzo**

Luogo _____ Data _____

Le firme apposte sulla scheda d'iscrizione comportano la lettura e la comprensione di quanto sopra scritto e la relativa conferma.

Firma Madre _____

Firma Padre _____