

SCHEDA DI ISCRIZIONE SOCCER CAMP 2020

MINORE

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV _____ NAZ. _____

TEL _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

ALTEZZA (CM) _____ PESO (KG) _____

RUOLO _____

EVENTUALE SOCIETA' DI APPARTENENZA _____

ISCRITTO AI SEGUENTI CAMP:

15 AL 19 GIUGNO 2020 22 AL 26 GIUGNO 2020 29 GIUGNO AL 2 LUGLIO 2020

GENITORE O TUTORE

COGNOME _____

NOME _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

A. PAGAMENTO.

Al momento dell'iscrizione dovrà essere versata obbligatoriamente una caparra di € 50,00 (cinquanta/00). Il saldo dovrà essere erogato quindici giorni prima della data del turno prescelto. La caparra è prevista per ogni singola settimana di frequenza. Per le iscrizioni pervenute dopo il 15 Giugno 2020 si dovrà versare l'intero ammontare della quota all'atto dell'iscrizione. Il pagamento potrà essere effettuato (indicando sempre nella causale del versamento SOLAMENTE il NOME E COGNOME DELL'ISCRITTO, null'altro) mediante versamento intestato a : ASD DSQUADRA
IBAN BANCA UNICREDIT: IT71Q0200812510000105567817

B. DISDETTE.

La caparra verrà restituita su disdetta del sottoscrittore solo se comunicata via fax almeno 30 giorni prima della data di inizio del turno prescelto. In nessun caso sarà mai rimborsato alcunchè a camp iniziato.

C. CERTIFICAZIONE MEDICA.

Al presente modulo di iscrizione va allegato un Certificato medico di idoneità fisica per attività sportiva non agonistica e specificatamente per il Calcio con data non precedente ad un anno dall'inizio del camp; per chi già pratica sport agonistico, è sufficiente la presentazione di copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica. La validità del certificato medico deve comprendere l'intero periodo di camp, pena l'annullamento dell'iscrizione. In nessun caso sarà mai ammesso al camp colui che non presenta il certificato medico o colui che lo presenta irregolare.

D. LIBERATORIA E DANNI.

Io sottoscritto/a _____

quale genitore esercente la potestà sul figlio minore _____

sotto la mia personale responsabilità dichiaro di esonerare espressamente l'ASD "DSQUADRA" e ogni suo dipendente e/o

incaricato da ogni responsabilità per tutti gli eventuali danni derivati da fatti imputabili in via esclusiva a mio figlio (ivi comprese, a titolo esemplificativo e non esaustivo, iniziative autonome e non autorizzate assunte da mio figlio nel corso del SOCCER CAMP 2019), o da circostanze estranee alla fornitura delle prestazioni previste da forza maggiore, ovvero da circostanze che la stessa ASD DSQUADRA non poteva, secondo la diligenza professionale, ragionevolmente prevedere o risolvere.

Dichiaro infine di manlevare la ASD "DSQUADRA" e ogni suo dipendente e/o incaricato da ogni responsabilità per danni che il minore dovesse causare, nel periodo di durata del Soccer camp 2020 a persone e/o cose. In ogni caso eventuali danni alle strutture ed attrezzature saranno a carico dell'allievo responsabile del danno.

E. CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA.

l'iscritto, qualora tenga durante la frequentazione del CAMP comportamenti in contrasto con le normali regole della civile convivenza o contravvenga alle indicazioni comportamentali impartite dagli accompagnatori / allenatori, potrà essere allontanato ed il presente contratto dovrà considerarsi risolto di diritto con facoltà per DSQUADRA di trattenere ogni somma ricevuta e di agire giudizialmente per il risarcimento degli ulteriori danni patiti.

PER OGNI CONTROVERSIA RELATIVA AL PRESENTE CONTRATTO IL FORO COMPETENTE SARA' QUELLO DI PORDENONE CON ESCLUSIONE DI OGNI ALTRO.

Firma leggibile del genitore o di chi ne fa le veci

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 1341 dei C.C., si approva espressamente quanto previsto ai punti A., B., C., C1., D., E.

Firma leggibile del genitore o di chi ne fa le veci

(FIRMARE SU ENTRAMBE LE RIGHE)