



Art Du Déplacement Academy Firenze

Richiesta di Affiliazione

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____
chiede che il/la proprio figlio/a _____
Nato/a a _____ il _____ Residente a _____
Via _____ n _____ tel/cel _____
Codice Fiscale Bambino _____

Venga ammesso come socio dell'Associazione Art Du Déplacement Academy Firenze, via cavalcanti 16 Firenze, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei, e di mio figlio/a, dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Firma del genitore _____ **Data** _____

PARKOUR NATURE EXPERIENCE

Per le attività proposte è suggerita un'età minima dei partecipanti **di 10 anni**.

Affiliazione ad ADD ACADEMY FIRENZE a.s.d e stipula extra Assicurazione con Uisp Firenze comprese nel prezzo.

Recapiti telefonici genitore

Madre **Padre**

mail@.....

Parlaci di tuo/a Figlio/a

Racconta qualcosa che potrebbe aiutarci a migliorare la sua esperienza nel camp, come ad esempio, se ha passioni, se pratica già uno sport, se ha già fatto dei camp in precedenza, come si rapporta al gruppo, paure etc etc (**facoltativo**)

.....
.....
.....

Allergie (alimenti, animali, insetti, medicine) (**obbligatorio**)

REGOLAMENTO

Poiché verranno svolte molte attività, sarà necessario che i bambini seguano il regolamento ai fini di prevenire qualsiasi lesione a sé stesso, agli altri o semplicemente recare danno a strutture e/o attrezzature utilizzate. Con la firma è intesa l'accettazione del regolamento che segue:

- 1) **Rispettare le direttive dei istruttori/tutor/addetti**
- 2) **Non allontanarsi dall'area di attività senza aver consultato gli istruttori**
- 3) **Rispettare la libertà degli altri partecipanti senza recare loro danno o disturbo, né fisicamente né verbalmente**
- 4) **Far presente agli istruttori eventuali necessità e/o difficoltà**
- 5) **Non mangiare/ingerire cibo o sostanze pericolose per se stessi**
- 6) **Non compiere azioni che mettano in pericolo se stessi e gli altri.**

Modalità di pagamento e costi

COSTO 180 EURO

SCONTO FRATELLI 15%

Inviare bonifico con causale "nome e cognome del proprio bambino"

Iban associativo IT15Y0623038105000040794714

Intestatario: ADD ACADEMY FIRENZE Causale: Camp Nome Cognome (del bambino)

In caso di annullamento dell'esperienza verrà rimborsato l'intero importo versato.

Qualora il bambino si ritiri o venga espulso per inottemperanza del regolamento non è previsto il rimborso.

Trattamento dati visivi

Informato delle modalità e delle finalità con le quali vengono trattati i dati personali riportati nel presente modulo ai sensi del GDPR (Regolamento Europeo n. 2016/67) e consapevole che in mancanza di consenso non potrà essere erogata alcuna prestazione **Acconsento al trattamento dei dati personali, per la pubblicazione foto sul sito www.pratikando.it**

Acconsento_____ Non acconsento_____

Per completare l'iscrizione va consegnato il seguente modulo, compilato e firmato, con allegato una copia del documento d'Identità del firmatario e una copia del bonifico.

Firenze..... **Firma del genitore**