



I CENTURIONI

MODULO ISCRIZIONE I CENTURIONI SUMMER CAMP 2020

La sottoscritta _____, codice fiscale _____

residente a _____, provincia (____) in via _____

n° _____ e il sottoscritto _____ codice fiscale _____

residente a _____, provincia (____) in via _____

in qualità di genitori o titolari della responsabilità genitoriale di _____,

nato/a a _____ (____) il _____, residente in _____

via _____ e domiciliato in _____,

via _____, tesserato / non tesserato a I Centurioni Rugby nella

stagione sportiva 2019/2020 (cerchiare la scelta corretta)

iscrivono il figlio a **I Centurioni Summer Camp**, attività ludico-sportiva organizzata da I Centurioni Rugby ssdl che si svolgerà presso gli impianti del centro sportivo «MAW Stadium» (via Bernocchi, 69 – Villa Carcina), per (apporre una croce nelle caselle scelte):

- la settimana dal 6 al 10 luglio
- la settimana dal 13 al 17 luglio
- la settimana dal 20 al 24 luglio
- la settimana dal 27 al 31 luglio

- I sottoscritti dichiarano, inoltre, di aver preso visione delle **condizioni del servizio in caso di pioggia prima dell'inizio dell'attività**. A tale proposito intendono essere avvisati telefonicamente (attraverso messaggio su apposito gruppo Whatsapp) circa la sospensione del servizio o altre comunicazioni utili per l'attività al numero _____ e al numero _____.

- I sottoscritti dichiarano di essere stati informati delle normative vigenti in tema di limitazione della diffusione del contagio da coronavirus e si impegnano a consegnare la documentazione obbligatoria (**allegato A, allegato B, allegato C, allegato D, allegato E**) nelle modalità e nei tempi descritti nell'apposita informativa pubblicata sul sito www.centurionirugby.it.

I CENTURIONI RUGBY S.S.D.R.L.

Via Brescia 41/C, 25065 Lumezzane (BS) - PI e CF 01598270989

Tel. +39 030 872224 - www.centurionirugby.it



I CENTURIONI

- I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza delle normative in tema di procedure di **scaglionamento degli accessi** (dalle 7,30 alle 8) e dichiarano di voler essere informati sull'orario di entrata attraverso comunicazione telefonica al numero/ai numeri indicati.

A tale proposito

dichiarano di:

- NON avere necessità orarie particolari entro la fascia indicata per l'accesso
- AVERE la necessità di accompagnare il figlio alle ore _____

Luogo e data _____

Genitore 1

Genitore 2

DELEGA A CONDUZIONE O RITIRO A I CENTURIONI SUMMER CAMP DA PARTE DI SOGGETTO NON GENITORE O TUTORE LEGALE DEL MINORE PARTECIPANTE

La sottoscritta _____ e il sottoscritto _____, rispettivamente madre e padre (o tutori legali) del minore _____ informano che per l'intera o parziale durata della partecipazione a I Centurioni Summer Camp il/la signore _____, CF _____, nata/o a _____, il _____, e residente in _____, via _____, riconosciuto a mezzo (carta d'identità, passaporto o permesso di soggiorno) numero _____ rilasciato da _____ in data _____

provvederà a

- CONSEGNA
- RITIRO
- CONSEGNA E RITIRO

del suddetto minore, nelle modalità e tempistiche stabilite.

Luogo e data _____

Genitore 1

Genitore 2

I CENTURIONI RUGBY S.S.D.R.L.

Via Brescia 41/C, 25065 Lumezzane (BS) - PI e CF 01598270989

Tel. +39 030 872224 - www.centurionirugby.it



I CENTURIONI

I CENTURIONI RUGBY S.S.D.R.L.

Via Brescia 41/C, 25065 Lumezzane (BS) - PI e CF 01598270989

Tel. +39 030 872224 - www.centurionirugby.it