



# DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da compilare in stampatello in tutte le sue parti)



## SETTIMANA SPORTIVA 2025 PER RAGAZZI/E 6-16 ANNI

### DATI PARTECIPANTE

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ M F  
 DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_  
 RESIDENTE IN VIA: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_  
 TELEFONO CASA: \_\_\_\_\_ CELL.: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
 SCUOLA DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
 CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ HOBBY/ SPORT PRATICATO \_\_\_\_\_

### DATI GENITORE

COGNOME E NOME GENITORE: \_\_\_\_\_  
 RESIDENTE IN VIA: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_  
 CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ CELL.: \_\_\_\_\_  
 E-MAIL: \_\_\_\_\_

### SETTIMANA SPORTIVA

- **SOLO MATTINA: DALLE 9 ALLE 13, € 90**
- **MATTINA E PRANZO: DALLE 9 ALLE 15, € 130**
- **TUTTO IL GIORNO: DALLE 9 ALLE 18, € 170**
- **SCONTO 10% FRATELLI E PER GLI ISCRITTI PRESSO I.C. 'GIOVANNI PAOLO II' - POLICORO**

ALLEGARE ALLA PRESENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE E DOCUMENTO DI

RICONOSCIMENTO E TESSERA

SANITARIA DEL PARTECIPANTE E COPIA DEL BONIFICO E INVIARE TUTTO A [circolovelicolucano@gmail.com](mailto:circolovelicolucano@gmail.com)

**PERIODO:** \_\_\_\_\_

Costo € \_\_\_\_\_

Acconto: Versare il 25% del costo del soggiorno al momento dell'iscrizione pari a € \_\_\_\_\_

**NOTE (intolleranze e allergie alimentari o altro)**

### Coordinate Bancarie

CONTO CORRENTE (IBAN) CIRCOLO VELICO LUCANO

IT35M0846980400000000092903

BCC—Agenzia Policoro

CAUSALE: **NOME E COGNOME PARTECIPANTE + PERIODO + DEFINIRE SE E' ACCONTO O SALDO**

Il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei dati personali per l'invio di eventuale materiale informativo, pubblicitario o

promozionale a norma

del D.l. n. 196/2003.

In ogni momento potrà richiedere la modifica o la cancellazione dei dati e opporsi al loro utilizzo scrivendo

all'indirizzo [circolo-velicolucano@gmail.com](mailto:circolo-velicolucano@gmail.com). Tale consenso e' comunque condizionato al rispetto della legge stessa.

Con la presente si da' consenso al trattamento delle immagini fotografiche dei minori per la produzione del book fotografico di fine soggiorno e promozione delle attività sportive svolte.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Circolo Velico Lucano SSD** - Via Lido s.n. - 75025 Policoro (MT) - Tel 0835.910097 -

Cell. 3346007002 - 3351277907 [soggiorni.policoro@gmail.com](mailto:soggiorni.policoro@gmail.com) - [circolovelicolucano@gmail.com](mailto:circolovelicolucano@gmail.com)



# CORREDO CONSIGLIATO

- Zainetto o sacca sportiva
- Pantaloni corti sportivi
- Tuta da ginnastica
- Magliette di cotone
- Magliette sportive
- Scarpette da ginnastica
- Ciabatte e calzature da mare
- Costumi da bagno
- Telo da mare
- Crema solare
- Cappellino con visiera



## INFO UTILI PER I GENITORI

Vi informiamo che i partecipanti dovranno affidare alla Direzione gli oggetti di valore e le eventuali somme di denaro per le piccole spese personali.



Facciamo presente che la struttura mette a disposizione un servizio deposito per valori, in quanto declina dallo smarrimento e/o perdita degli stessi

**TELEFONATE** :L'uso dei telefoni cellulari è VIETATO durante le attività e sarà obbligatorio lasciare l'apparecchio in segreteria.

Documenti necessari:

**Documento di riconoscimento e Tessera Sanitaria - Certificato medico**

Nell'augurare una splendida vacanza a Vostro/a figlio/a Vi

inviamo i più cordiali saluti.

**NB:** i ragazzi che parteciperanno alle attività verranno tesserati per le varie società affiliate

**Circolo Velico Lucano**

Informazioni: Circolo Velico Lucano – Via Lido, snc – 75025 Policoro –  
num. 0835.910097 – 377 3555657 - 3351277907

mail: soggiorni.policoro@gmail.com - circolovelicolucano@gmail.com