

Associazione Polisportiva Dilettantistica UNA DIREZIONE
Richiesta di associazione

(scrivere in stampatello chiaro e leggibile)

Io sottoscritto/a genitore (*) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ provincia _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____

C.F. _____

e.mail _____

cell. _____

altro tel. _____

(*) N.B: La ricevuta verrà emessa in automatico utilizzando questi dati. SOLO se si desidera che la ricevuta sia intestata a una persona diversa, indicarne qui di seguito nome, cognome, e codice fiscale:

chiedo al Consiglio Direttivo

di iscrivere mio figlio/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ provincia _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____

C.F. _____

in qualità di Socio all'Associazione Sportiva Dilettantistica UnaDirezione, per l'anno di attività 2024. Accetto senza riserve il Regolamento Interno, che dichiaro di conoscere e accettare.

Mi impegno a fornire l'opportuna certificazione medica: certificato medico per attività sportiva non agonistica, oppure certificato medico sportivo agonistico (NO certificato per attività ludico-motoria).

Firma del richiedente _____

chiedo inoltre

che venga iscritto allo stage estivo “Al Passo Camp” 2024 nelle seguenti date:

Dal _____ al _____

Percorso scelto (indicare): danza sport

Dichiaro di aver provveduto al versamento della quota di Associazione Polisportiva dilettantistica “Una Direzione” e del 30% della quota di iscrizione al camp, e **mi impegno a provvedere al saldo della quota di iscrizione entro il 31/05/24**. (Le quote versate non sono rimborsabili).

Dichiaro di conoscere e di accettare il regolamento del camp (*vedi Allegato B “INFORMAZIONI UTILI”, che contiene anche indicazioni relative al corredo consigliato*).

Autorizzazioni somministrazione farmaci (obbligatorie - apporre segno di spunta)

- Autorizzo il personale identificato dal responsabile del camp a somministrare, in caso di urgenza e nell'impossibilità di contattare preventivamente un genitore, un farmaco antipiretico (es. Tachipirina). Portare farmaco da consegnare allo staff. Indicare qui il dosaggio _____.
- Autorizzo il medico e/o il personale identificato dal responsabile del camp a somministrare eventuali farmaci prescritti dal medico locale durante il soggiorno.
- Autorizzo il personale identificato dal responsabile del camp a somministrare eventuali farmaci indicati da me (il genitore) e mi impegno a fornire la relativa prescrizione medica (anche poco prima dell'inizio del soggiorno).

Eventuali **allergie** e **indicazioni utili** per il personale del camp:

Luogo e data: _____

Letto, approvato sottoscritto (*): _____

() Chi appone la firma dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.*

chiedo infine

in qualità di tesserato/a della FSN/DSA/EPS indicata, di essere ammesso/a a partecipare ai Corsi e/o Lezioni individuali organizzati dall'associazione/società in intestazione, consapevole che la loro frequenza è subordinata al regolare versamento dei contributi specifici deliberati dal Consiglio Direttivo dell'associazione (ASD) ovvero dal Consiglio di Amministrazione/Amministratore Unico della società sportiva (SSDARL);

e dichiaro

- 1) di condividere contenuti e finalità dello statuto dell'associazione/società sportiva in intestazione;
- 2) laddove previsto dalla legge per la pratica della specifica disciplina sportiva scelta, di impegnarsi a fornire il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità;
- 3) di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del **Regolamento UE/2016/679 "General Data Protection Regulation"** e di autorizzare l'associazione/società in intestazione ad acquisire, trattare e conservare i propri dati personali, consapevole delle finalità e delle modalità del trattamento indicate nell'informativa;

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

- 4) di autorizzare l'acquisizione di proprie immagini durante lo svolgimento delle attività didattiche dell'associazione/società in intestazione o in occasione di esibizioni, feste e altri eventi, nonché il loro impiego a scopo informativo e pubblicitario, nell'ambito di volantini, riviste anche telematiche, social network ovvero nel sito internet dell'associazione/società;

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

- 5) di consentire l'uso dei propri dati personali da parte dell'associazione/società in intestazione per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica o posta ordinaria) a fini di marketing e di campagne pubblicitarie e/o promozionali riferite all'attività dell'associazione/società stessa o di partner/sponsor esterni;

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Data: _____

Firma del richiedente per il minore (*): _____

(*) Chi appone la firma dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.

ALLEGATO A: PROCEDURA DI ISCRIZIONE

1. Leggi attentamente e compila il modulo di iscrizione.
2. Effettua il bonifico della quota associativa e del 30% della quota di iscrizione al camp (se ti stai iscrivendo dopo il 31/05/24 la quota va saldata subito per intero).
3. Invia all'indirizzo e-mail info@alpassocamp.it il modulo di iscrizione, la contabile del bonifico, e la fotocopia del certificato medico. (In caso di certificato medico sportivo agonistico depositato presso la società sportiva, segnalalo nell'e-mail; sarà sufficiente che ce lo invii prima dell'inizio del camp con un'e-mail successiva).

A questo punto il posto ad Al Passo Camp 2024 è assicurato!

4. **IMPORTANTE:** segna sul tuo calendario la scadenza del bonifico per il saldo, cioè il 31/05/24. E quando procederai, inviaci la contabile all'indirizzo info@alpassocamp.it.

Dubbi o domande? Chiamaci pure al 347/4331877.

Dati per bonifici

Banca: Banca Monte dei Paschi di Siena – Agenzia di Marina di Carrara

Intestatario: Associazione Una Direzione

IBAN: IT77T0103024510000001077155

Causale:

- **per acconto:** Al Passo 24 *COGNOME NOME del partecipante* - Acconto e quota associativa (*)
 - **per saldo:** Al Passo 24 *COGNOME NOME del partecipante* - Saldo
- **per pagamento in soluzione unica (unica opzione per chi si iscrive a partire dal 31/05/24):** Al Passo 24 *COGNOME NOME del partecipante* - Acconto e quota associativa

(*) Esempio: Al Passo 24 ROSSI MARCO – Acconto e quota associativa

ALLEGATO B: INFORMAZIONI UTILI

Regolamento

- Al Passo Camp è un camp per la pratica di discipline artistiche, sportive e ricreative destinato a bambini e ragazzi dai 5 ai 17 anni. Al Passo camp si svolgerà nei luoghi e nei periodi indicati sul sito internet. I partecipanti saranno divisi in gruppi per età e livello secondo le valutazioni della Direzione Organizzativa di Al Passo Camp.
- Per iscriversi è necessario compilare la domanda di associazione all'Associazione Polisportiva dilettantistica "Una Direzione" e il modulo di iscrizione ad Al Passo Camp, versare le quote previste, e consegnare il certificato medico.
- Le quote non verranno restituite in caso di rinuncia, se non in caso di motivi gravi e certificati.
- I partecipanti sono tenuti a mantenere per tutta la durata del Camp un comportamento partecipativo e rispettoso. Le violazioni delle regole e il mancato rispetto dello staff sono motivo di richiamo e nei casi più gravi di espulsione dal Camp.
- Il programma settimanale potrebbe essere soggetto a modifiche secondo la valutazione dell'organizzazione, al fine di assicurare la massima soddisfazione per l'iscritto, nonché nel caso di scarse adesioni ai singoli corsi e nel caso in cui particolari circostanze lo richiedano.
- Gli eventuali danni arrecati alla struttura potranno essere addebitati a chi ne sarà responsabile.

Indicazioni varie

- I soldi serviranno solo per piccole spese (bar, luna-park, eventuali regalini, etc.); i fondi dei più piccoli potranno essere affidati al personale del camp.
- È vietato lasciare ai bambini e ragazzi, anche ai più grandi, qualunque tipo di medicinale. Ogni farmaco dovrà essere consegnato al personale del camp, unitamente a certificazione medica con posologia relativa e delega del genitore alla somministrazione.
- È possibile portare del sapone di Marsiglia per lavare la propria biancheria; tutti i terrazzi di ogni appartamento sono dotati di stendibiancheria. Non sono invece consentiti detersivi di alcun genere. È possibile altresì usufruire del servizio lavanderia a gettoni (4 euro a lavaggio).

Corredo consigliato

Per tutti:

scarpe da tennis – necessario per la piscina: costume, cuffia (obbligatoria, anche per i maschi con i capelli corti), ciabatte, telo mare/accappatoio – K-way – Accappatoio per i più piccoli (il residence fornisce asciugamani) – phon (da consegnare allo staff) – creme solari – spray antizanzare-maglia per la sera – marsupio – zainetto – borraccia – tazza per la colazione – cappellino (importantissimo!)

Per Danza:

- classica: body nero e body bianco, culotte nere e culotte bianche, leggings neri e leggings bianchi, mezze punte e punte (per chi le utilizza)
- moderna: body nero e body bianco (o canotta nera e bianca a spalline sottili), culotte nere e culotte bianche, leggings neri e leggings bianchi, calze di spugna
- hip-hop/break-dance: abbigliamento libero street, un paio di scarpe riservate solo a hip hop

Per Calcio:

- scarpe da calcetto (tacchetti bassi)
- completo per allenamento (pantaloncini + maglietta)
- parastinchi
- asciugamano

Per altri sport: abbigliamento sportivo libero con scarpe dedicate