



Eurosport APS
ATTIVITÀ LUDICO-RICREATIVA
Centri estivi 2020
www.eurosportitalia.it



SCHEDA ISCRIZIONE		SETTIMANA:	
15-19 GIUGNO	☐	6-10 LUGLIO	☐
22-26 GIUGNO	☐	13-17 LUGLIO	☐
29 GIUGNO-3 LUGLIO	☐	20-24 LUGLIO	☐
		27-31 LUGLIO	☐
UNA SETTIMANA: ☐ 120 €		AGEVOLAZIONE FAMIGLIE Settimane successive e fratelli : ☐ 110 €	

Spazio riservato alla Segreteria

COGNOME e NOME _____

CERTIFICATO MEDICO (esenti fino a sei anni compiuti)
PAGAMENTI: €15 TESSERA ASSOCIATIVA CON COPERTURA
ASSICURATIVA
MAGLIETTA OMAGGIO

SI

NO

DATA _____

IMPORTO _____

C	A	POS	BON
C	A	POS	BON
C	A	POS	BON

Note: _____

MODALITÀ D' ISCRIZIONE

1. CONSEGNARE LA SCHEDA ANAGRAFICA E LA SCHEDA ISCRIZIONE SETTIMANA alla Segreteria dei Centri Estivi oppure per e-mail a: circolotennisvalleverde@gmail.com;
2. EFFETTUARE IL SALDO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE DELLA SETTIMANA SCELTA E CONSEGNARE COPIA CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITÀ SPORTIVA

MODALITÀ DI PAGAMENTO

IN SEGRETERIA

La segreteria Eurosport APS è aperta dal lunedì al venerdì 14-19
c/o il C.T. Valleverde, Via del Carota 3, Firenze – tel. 055 640137.

CON BONIFICO BANCARIO

Bonifico Bancario da intestare a:

ASSOCIAZIONE EUROSPORT - banca INTESA SAN PAOLO – Filiale Firenze 13
IBAN: IT11X0306902892100000001297

Inserire nella causale del versamento:

attività ludico-ricreativa 2020, nome e cognome del partecipante, periodo.

N.B.: OBBLIGATORIO consegnare/inviare la copia della ricevuta del pagamento alla segreteria.

N.B.: L'ISCRIZIONE è VALIDA SOLO SE CONFERMATA DALLA SEGRETERIA EUROSPORT

La quota non è rimborsabile



EUROSPORT

Associazione Nazionale di Promozione Sociale

Via del Carota 3

50126 FIRENZE (FI)

Partita IVA 01783330978 - Codice Fiscale 92048300484

Tel.055640137 - e-mail. circolotennisvalleverde@gmail.com - www.eurosportitalia.it

RICHIESTA DI TESSERAMENTO PER ATTIVITA' SOCIALI E SPORTIVE CON AMMISSIONE A SOCIO

Nome _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap _____
E-Mail _____ tel. _____

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di ammissione a socio del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso a seguito dell'assunzione della qualifica di associato.

Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residenza _____ intestatario ricevuta ☐
E-Mail _____ tel. _____
Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residenza _____ intestatario ricevuta ☐
E-Mail _____ tel. _____

CHIEDONO DI AMMETTERE IL FIGLIO MINORE

RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE:

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente il regolamento interno e di aver preso visione dello statuto sociale esposti in segreteria e sul sito www.eurosportitalia.it.

Data _____

Firma dei genitori _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'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 (come indicato all'art. 13 D.Lgs n.196/03).

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data _____

Firma dei genitori _____