



Eurosport APS
CENTRI ESTIVI 2021
ATTIVITÀ LUDICO-RICREATIVA
www.eurosportitalia.it



SCHEDA ISCRIZIONE SETTIMANA:

14-18 GIUGNO
21-25 GIUGNO
28 GIUGNO-2 LUGLIO

5-9 LUGLIO
12-16 LUGLIO
19-23 LUGLIO
26-30 LUGLIO

UNA SETTIMANA **120 €**

AGEVOLAZIONE FAMIGLIE
Sconto fratello **110 €**

Spazio riservato alla Segreteria

COGNOME e NOME _____

CERTIFICATO MEDICO (esenti fino a 6 anni compiuti)

SI

NO

DATA	IMPORTO	TS 15€	TOT.	C	A	POS	BON

Note: _____

MODALITÀ D'ISCRIZIONE:

1. CONSEGNARE o INVIARE LA SCHEDA ANAGRAFICA a circolotennisvalleverde@gmail.com
2. CONSEGNARE o INVIARE LA SCHEDA ISCRIZIONE SETTIMANA a circolotennisvalleverde@gmail.com
3. CONSEGNARE o INVIARE IL CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' MOTORIA a circolotennisvalleverde@gmail.com
4. VERSARE L'IMPORTO TOTALE DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE + 15€* (TS ASSICURATIVA)

* SCONTO TS ASSICURATIVA PER I TESSERATI ASD VALLEVERDE, ASD SCUOLA CALCIO SAN SALVI-SANCAT, ASD SANCAT

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:
CENTRI ESTIVI 2021, nome e cognome del partecipante.

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 _____