



Iscrizione
Attività Estive

Trasferta sportiva:
SUMMER CAMP 2020

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ prov. _____ il _____ residente in _____
_____ via _____ n° _____ cap. _____ codice fiscale _____
_____ professione _____ recapiti telefonici reperibili 24h/24 :
abitazione _____ cellulare _____

preso atto delle proposte associative (<http://passionskiteamsestriere.com>) offerte da Passion Ski Team SSD SRL per le settimane di programmazione SUMMER CAMP, conferma l'adesione del proprio figlio minore :

nome _____ cognome _____

nato a _____ prov. _____ il _____ residente in _____
_____ via _____ n° _____ cap. _____

di cittadinanza _____ codice fiscale _____

alla formula associativa tipo all inclusive dal costo di 300€ da bonificare entro il 29/6/2020 come segue:

Appoggio bancario: Banca Intesasanpaolo: IBAN: IT22V0306909606100000115238

Unicredito: IBAN: IT57M0200831020000105433510

intestato a PASSION SKI TEAM SSD SRL

Questa cifra è da intendersi come acconto della presente iniziativa e non verrà rimborsata nel caso in cui il bambino non parteciperà alla settimana. Senza il versamento del presente acconto non si garantisce la prenotazione.

Grazie per la preziosa collaborazione.

Prima della partenza chiediamo gentilmente di consegnare agli accompagnatori il documento di identità in corso di validità e la tessera sanitaria in originale, Vi ringraziamo per la collaborazione.

Non potranno partire i bambini non dotati dei documenti richiesti in corso di validità.

SCARICO RESPONSABILITA' PER MINORI (I dati del genitore e del minore corrispondono a quelli sopra riportati) lo sottoscritto (nome e cognome del genitore o di chi ne fa le veci): _____

DICHIARO

1. Di essere a conoscenza dei rischi e dei pericoli che l'attività proposta comporta e peraltro di assumerli consapevolmente;
2. Di autorizzare il minore _____ alla partecipazione delle attività promosse e proposte da Passion Ski Team in base alla formula prescelta, con i maestri assegnati. (Accompagnatori del periodo: Alex Favaro/ Federico e Francesco Tavella/Valentina Garabello)
3. Che il minore _____ sia in condizioni fisiche adeguate per svolgere la pratica dello sci e che sia in possesso di CERTIFICATO MEDICO valido attestante l'idoneità alla pratica di attività sportive *che si impegna a consegnare contestualmente al presente modulo* anche se è già stato consegnato ad inizio stagione.
4. Di escludere da qualsiasi responsabilità i sopra elencati maestri per danni personali procurati da altri e/o a cose, a causa di un comportamento del minore;
5. Di escludere la responsabilità contrattuale dei sopra elencati maestri per le lesioni che il minore subisca nel corso di una lezione ad opera di terzi, qualora si trovino nella materiale impossibilità di evitare l'evento dannoso e che dal loro comportamento esulino profili di colpa;
6. Di essere a conoscenza che la responsabilità dei sopra elencati maestri è relativa alla durata del soggiorno. DICHIARA INOLTRE
7. Di autorizzare i maestri, secondo il D.Lgs. 196/2003, a realizzare video, fotografie o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine del minore per attività di promozione di Passion Ski Team.
8. Di aver letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.
9. Di aver letto e accettato integralmente il regolamento di Passion Ski Team SSD SRL previsto per la stagione invernale 2019/2020, disponibile anche sul sito internet www.passionskiteamsestriere.com.

10. Di essere a conoscenza che effettueremo spostamenti con il pulmino della società e quindi di autorizzare il minore _____ a viaggiare con i maestri Alex Favaro, Federico Tavella e Valentina Garabello come accompagnatori dell'attività.
11. Di autorizzare l'accompagnatore Alex Favaro, Federico e Francesco Tavella e Valentina Garabello a tenere in custodia i documenti di identità oppure il passaporto del minore _____ per tutta la durata del soggiorno.
12. Di autorizzare l'accompagnatore Alex Favaro, Valentina Garabello e Federico Tavella a prendere misure preventive in materia di sicurezza e primo soccorso e di intervenire eventualmente al rimborso di eventuali spese mediche direttamente alla società Passion Ski Team SSD a r.l. non coperte da assicurazione prevista dal centro sportivo o da CSAIN. Dichiaro inoltre di conoscere consapevolmente che in caso di primo soccorso verranno utilizzate le strutture sanitarie del territorio più vicine e consone al caso.

trasferimenti, pernottamento in camere dell'hotel standard, soggiorno in pensione completa, corso di acrobatica, piscina, ingressi nelle strutture acrobatiche attrezzate, spiaggia attrezzata, Beach volley, tennis, Beach Soccer.

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti 1,2,3,4,5,6,7,8,9, 10, 11, 12 della presente scrittura.

Luogo e data: Firma Leggibile:

In accettazione del presente modulo, del regolamento della stagione 2019/2020 allegato e della proposta promozionale allegata, letto e approvato in tutte le loro parti.

Firma Leggibile Data e luogo: