

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**MOVE YOUR SPIRIT**

***Repubblica Ceca, 14-23 LUGLIO 2024***

da inviare, entro e non oltre il **30/04/2024** tramite posta elettronica in stampatello a: [youthsportcamp@aics.it](mailto:youthsportcamp@aics.it)

Ragione sociale o nome cognome.....

Indirizzo.....

Città.....Cap.....Prov.....

tel.....e-mail.....

Codice fiscale .....

Partita iva.....

Codice Destinatario o Pec.....

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	ETA'	CITTA'	TELEFONO	E-MAIL	SESSO		
							M	F	PREFERISCO NON SPECIFICARE

**Allergie** (specificare il tipo)

---



---

Terapie in corso

*(specificare farmaci e posologia)*

---



---



---

Dieta speciale e/o intolleranze

*(specificare eventuale celiachia o alimenti vietati)*

---

Vi preghiamo inoltre, di segnalare qualunque informazione riteniate utile sulle condizioni fisiche e psicologiche del partecipante per una ottimale riuscita del soggiorno.

---

---

**Autorizzazione “Move your spirit”  
Associazione Italiana Cultura e Sport**

**Dichiarazione esonero di responsabilità per minori**

I sottoscritti Genitori

(Padre)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.f. \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza

In \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

(Madre)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.f. \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza

In \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Del Minore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.f. \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza

In \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

Di aver attentamente esaminato e di accettare senza riserve il “regolamento” allegato alla presente dichiarazione:

**Autorizzo**  **Non autorizzo**

la partecipazione del/ della Proprio/a figlio/a al camp **Move your Spirit** organizzato e gestito dall'organizzazione Babylonie.

In considerazione degli obiettivi didattico-culturali e sportivi, presa visione del programma e delle modalità di svolgimento del Camp, presso la struttura ricettiva gestita da Babylonie situata a Staré Hamry, per il pernottamento, organizzato da Babylonie.

In relazione all'autorizzazione di cui sopra autorizza altresì il minore a viaggiare su mezzi pubblici (treni, aerei, autobus) senza accompagnamento per raggiungere le principali stazioni e aeroporti della città presso

cui si svolge il camp ed il successivo raggiungimento della residenza familiare al termine dello stesso.

### **SOLLEVO**

Gli organizzatori da ogni responsabilità per danni cagionati dal minore dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dagli organizzatori, nei momenti di tempo libero e da eventuali infortuni che possano accadere durante e dopo le attività programmate.

### **AUTORIZZO INOLTRE**

L'utilizzo e la pubblicazione delle immagini relative alle attività del Camp a soli fini promozionali e di archivio, esclusa ogni finalità commerciale o lucrativa. Ne vieta l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

### **DICHIARA**

di aver ricevuto completa informativa di cui al GDPR e all'art 7 D.Lg.vo n. 196/2003 e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui in premessa.

Allega fotocopia del documento di identità.....n.....

**Firma del padre** \_\_\_\_\_ **Firma della mamma** \_\_\_\_\_

Roma, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_