



**EDUCATION AND SPORT  
CAMPUS VOLLEY**  
PROCEDURA DI ISCRIZIONE  
CAMPUS VOLLEY 2019

1. COMPILA IL MODULO

Che trovi al link all'interno del sito web dedicato <http://www.campusmaobergamasco.it/>

2. INVIA QUESTA DOCUMENTAZIONE

A [info@campusmaobergamasco.it](mailto:info@campusmaobergamasco.it)

1. Copia del DOCUMENTO d'IDENTITÀ
2. Copia della TESSERA FIR
3. Copia della TESSERA SANITARIA
4. CERTIFICATO MEDICO di SANA e ROBUSTA COSTITUZIONE per lo svolgimento di attività NON-AGONISTICHE (Valido per il periodo di partecipazione al Campus)

**5.** DICHIARAZIONE riguardante ALLERGIE, INTOLLERANZE ALIMENTARI, ASSUNZIONE DI FARMACI o altri problemi da segnalare allo STAFF del Campus.

Si raccomanda l'invio dei documenti in un'unica email (verificando il peso della stessa in caso di allegati troppo pesanti). Si prega di verificare che le copie siano leggibili, in caso contrario l'iscrizione potrebbe non essere ritenuta valida. In caso di indisponibilità immediata degli stessi, l'invio potrà essere effettuato nel più breve tempo possibile, restando inteso che tutti i dati e documenti richiesti sono da ritenersi obbligatori ai fini del buon esito dell'iscrizione.

3. PAGAMENTO

- La QUOTA d'ISCRIZIONE di € 520,00 può essere saldata con bonifico bancario attraverso la seguente modalità:
- Versamento dell'intera somma in un'unica soluzione all'atto dell'iscrizione
  - Versando un acconto di € 260,00 all'atto dell'iscrizione e il Saldo entro il 01.06.2019

Lo sconto applicato (fratello, settimana supplementare, gruppo) è trattenuta al Versamento del Saldo. Si prega di indicare nella CAUSALE del VERSAMENTO il Nome e il Cognome del partecipante e la settimana di preferenza.

I Dati Bancari di Education & Sport SSD a RL:

EDUCATION & SPORT SSD a RL  
Piazzetta Forzatè 18 - 35100 Padova  
**IBAN IT72J0533662341000046589565**  
Credit Agricole Friuladria - dip.322 Albignasego

**SOLO AL RICEVIMENTO DEI DATI E DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA COMPENSIVA DELLA RICEVUTA DEL PRIMO VERSAMENTO, INVIEREMO LA MAIL di CONFERMA D'ISCRIZIONE.**

**SI PRECISA CHE LE ISCRIZIONI ANDRANNO AD ESAURIMENTO DEI POSTI ANCORA DISPONIBILI**

**PER ACCEDERE ALLA SCONTISTICA DEDICATA AI GRUPPI È OBBLIGATORIO PRESENTARE IL MODULO DEDICATO DEBITAMENTE COMPILATO**

**SI RICORDA DI ATTIVARE LA NOTIFICA DI AVVENUTA RICEZIONE DELLA VOSTRA MAIL DA PARTE DEL DESTINATARIO PER CONFERMA DELL'AVVENUTO RECAPITO DEI DOCUMENTI**

In caso di **RINUNCIA:**

- se la disdetta perverrà entro 10 settimane dall'inizio della settimana di Campus prescelta, la quota d'iscrizione sarà restituita trattenendo € 50,00 a titolo di spese di segreteria.
- se la disdetta perverrà entro e non oltre 4 settimane precedenti la data d'inizio della settimana di Campus prescelta, verrà trattenuto il 50% della quota d'iscrizione
- se la disdetta perverrà entro la settimana che precede l'inizio della settimana di Campus prescelta, sarà trattenuta la quota totale

Per INFORMAZIONI contattare la segreteria organizzativa dal lunedì al venerdì:

CAMPUS RUGBY MAURO BERGAMASCO Cell: **392 9208318** Email: [INFO@CAMPUSMAUOVERGAMASCO.IT](mailto:INFO@CAMPUSMAUOVERGAMASCO.IT)

**Formattato:** Paragrafo elenco,  
Numerazione automatica + Livello:1 +  
Stile numerazione: 1, 2, 3, ... + Comincia  
da:1 + Allineamento: A sinistra + Allinea  
a: 0,75 cm + Imposta un rientro di: 1,39  
cm

**Eliminato:** ¶



**EDUCATION AND SPORT  
CAMPUS VOLLEY**  
MODULO DI ISCRIZIONE  
CAMPUS VOLLEY 2019

**DATI DEL PARTECIPANTE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Peso(Kg) \_\_\_\_\_ Altezza(cm) \_\_\_\_\_

Hai già giocato a volley? SI  NO  Tessera FIPAV? S  N  n° Tessera \_\_\_\_\_

Club di appartenenza \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

Altre Attività Sportive praticate \_\_\_\_\_

Sai nuotare? SI  NO

Allergie e/o Intolleranze? SI  NO

Specificare \_\_\_\_\_

**DESIDERO PARTECIPARE AL CAMPUS MAURO BERGAMASCO 2019 NELLA SETTIMANA:**

da **DOMENICA 23 giugno a SABATO 29 giugno 2019**

Presso **VILLAGGIO ISAMAR – Via Isamar 9, 30015 Isolaverde Chioggia (VE, Italia)**

**La QUOTA di ISCRIZIONE pari a € 520,00, comprende pernottamento con trattamento di pensione completa( colazione, pranzo, cena, merenda del mattino e del pomeriggio), divisa da gioco, materiale tecnico, tutoraggio, copertura assicurativa.**

**SCONTISTICA:**

- €30,00 per ogni fratello
- €30,00 per gruppi da 5 a 9 persone
- €50,00 per gruppi da 10 e più

**Lo sconto è da riferirsi alla singola quota**

**Gli sconti non sono cumulabili per lo stesso atleta**

**DATI del GENITORE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

- \*Autorizzo al trattamento dei dati personali
- \*Autorizzo all'invio di informazioni tecnico-commerciali
- \*Autorizzo al bagno in piscina
- \*Autorizzo al trasporto mediante mezzi di trasporto(qualora ve ne fosse il bisogno)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*Firma di uno dei genitori o di chi ne esercita la potestà genitoriale

Per INFORMAZIONI contattare la segreteria organizzativa dal lunedì al venerdì:  
CAMPUS RUGBY MAURO BERGAMASCO Cell: **392 9208318** Email: [INFO@CAMPUSMAUROBERGAMASCO.IT](mailto:INFO@CAMPUSMAUROBERGAMASCO.IT)



**EDUCATION AND SPORT  
CAMPUS VOLLEY**  
MODULO DI ADESIONE GRUPPI 2019  
CAMPUS VOLLEY 2019

SOCIETÀ DI PROVENIENZA \_\_\_\_\_

COGNOME e NOME

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_

11. \_\_\_\_\_

12. \_\_\_\_\_

13. \_\_\_\_\_

14. \_\_\_\_\_

15. \_\_\_\_\_

16. \_\_\_\_\_

17. \_\_\_\_\_

18. \_\_\_\_\_

19. \_\_\_\_\_

20. \_\_\_\_\_

DESIDERANO PARTECIPARE AL **CAMPUS MAURO BERGAMASCO 2019** NELLA SETTIMANA:

da **DOMENICA 23 giugno** a **SABATO 29 giugno 2019**

Presso **VILLAGGIO ISAMAR – Via Isamar 9, 30015 Isolaverde Chioggia (VE, Italia)**

**DATI del REFERENTE del GRUPPO:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono Cellulare \_\_\_\_\_

\*Preghiamo di allegare copia del Documento di Identità del Referente

\*Si intendono Accettate le Autorizzazioni come nel Modulo di Iscrizione individuale

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*Firma del Referente del Gruppo

Per INFORMAZIONI contattare la segreteria organizzativa dal lunedì al venerdì:  
CAMPUS RUGBY MAURO BERGAMASCO Cell: **392 9208318** Email: [INFO@CAMPUSMAUROBERGAMASCO.IT](mailto:INFO@CAMPUSMAUROBERGAMASCO.IT)



**EDUCATION AND SPORT  
CAMPUS VOLLEY**  
INFORMATIVA SULLA PRIVACY 2019  
CAMPUS VOLLEY 2019

**PRIVACY, INFORMATIVA, LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI e VIDEO**

PRIVACY: Ai sensi del D. Lgs. 196/03, acconsento al trattamento dei dati miei e di mio figlio/a raccolti anche mediante strumenti di registrazione (audio, video e/o foto) ai fini dello svolgimento del Campus, per l'invio di informazioni periodiche in merito alle attività e alle iniziative del Campus Rugby Mauro Bergamasco, per utilizzo di cronaca attraverso i media (stampa e tv) e anche al fine di pubblicare gli stessi su pubblicazioni editoriali, siti internet e social network (ex: Facebook, Twitter, Instagram, Collekt) e su qualsiasi piattaforma multimediale di Education and Sport S.S.D.a R.L. e delle Aziende Sponsor ad essa collegate.

I trattamenti sopra descritti verranno effettuati nel pieno rispetto degli obblighi imposti dalla vigente normativa. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia senza riferimenti personali non sarà possibile fornire i servizi richiesti. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03. Il titolare del trattamento dati è Education and Sport S.S.D.a R.L. UTILIZZO IMMAGINI FOTOGRAFICHE E RIPRESE AUDIOVISIVE:

Alla sottoscrizione del presente modulo consegue l'autorizzazione alla Education and Sport S.S.D.a R.L. e alle Aziende Sponsor all'utilizzo, pubblicazione/riproduzione cartacea e digitale, anche attraverso il web (siti internet, Facebook, Instagram e qualsiasi piattaforma multimediale) delle immagini e dei video ritraenti mio proprio figlio/a ripresi durante il periodo di svolgimento del Campus, esonerando da qualsiasi responsabilità Education and Sport S.S.D.a R.L. e le Aziende Sponsor, rinunciando sin da ora a qualsiasi compenso e rimborso spese. La presente autorizzazione non è soggetta ad alcun vincolo temporale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*Firma di uno dei genitori o di chi ne esercita la potestà genitoriale  
\*Firma del Referente del Gruppo



**EDUCATION AND SPORT**  
**CAMPUS VOLLEY**  
PROPOSTA DIDATTICA di PROGRAMMAZIONE ALIMENTARE  
**CAMPUS VOLLEY 2019**

**Signori genitori,**

nell'ottimizzazione della Proposta Alimentare dedicata ai giovani, supportata dall'intervento di alcuni nostri partners del settore, Vi proponiamo ed introduciamo ufficialmente a partire da questa Edizione, alcuni momenti didattici dedicati a questa importante sfera tematica.

La domenica di inizio Campus alle ore 12.30 presso il Ristorante LA CABANA potremo iniziare ASSIEME questo percorso in maniera conviviale con un "pranzo pilota" fedele alle linee guida che i vostri ragazzi incontreranno nella settimana di permanenza al **CAMPUS VOLLEY 2019**.

Il pranzo ASSIEME avrà un costo di €15,00 per persona e Vi preghiamo di confermare la Vostra presenza compilando il format a fondo pagina.

A seguire, Specialisti dell'Alimentazione Vi proporranno un work-shop di circa 90 minuti "sull'alimentazione in età evolutiva e giovanile" e "l'alimentazione per lo studente e il giovane sportivo".

Cordialmente Vi salutiamo Distintamente  
Lo STAFF del **CAMPUS MAURO BERGAMASCO 2019**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono Cellulare \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_