



Associazione Sportiva Dilettantistica  
**Francesco Francia Pallacanestro**  
Viale Abbazia 4  
40069 - Zola Predosa – Bologna  
segreteria@francescofranciabasket.it  
www.francescofranciabasket.it

## MODULO ISCRIZIONE CITY CAMP 2022 FRANCESCO FRANZIA PALLACANESTRO

### Chi ?

Bambine e bambini nati dal 2010 al 2016

### Quando ?

- ◇ 27 Giugno - 01 Luglio
- ◇ 04 - 08 Luglio
- ◇ 11 - 15 Luglio
- ◇ 18 - 22 Luglio

### Dove ?

Palestra Deserti e spazi esterni PalaVenturi e Piscina

### Costo Atleti F.Francia:

- 1 Settimana 150,00 Euro
- 2 Settimane 280,00 Euro
- 3 Settimane 400,00 Euro
- 4 Settimane 500,00 Euro

### Costo ragazzi non associati:

- 1 Settimana 170,00 Euro
- 2 Settimane 320,00 Euro
- 3 Settimane 440,00 Euro
- 4 Settimane 540,00 Euro

### Sconto fratelli:

10,00 Euro a settimana

### Il Camp è multilivello:

Tutti possono partecipare

**FRANCESCO FRANZIA CITY CAMP 2022**

### Cosa portare:

Scarpe da Basket/ginnastica - 2 magliette - Pantaloncini – Cappellino - Crema solare - Borraccia – Asciugamano – Costume da Bagno – Cuffia per Piscina – Ciabatte - Libro e quaderno dei compiti

### Cosa non portare:

Cellulare – Giochi elettronici – Oggetti di valore o pericolosi

### Giornata tipo City Camp:

- 08:00 Accoglienza
- 09:00 Allenamento
- 10:30 Merenda
- 11:00 Partita e Giochi
- 12:30 Pranzo
- 13:30 Compiti
- 14:30 Piscina
- 16:00 Merenda
- 16:45 Fine Camp

### Taglia kit abbigliamento:

XXS XS S M L XL

(da decidere in Segreteria)

I ragazzi NON ASSOCIATI alla F.FRANCIA potranno richiedere solo consegnando all'atto dell'iscrizione **OBBLIGATORIAMENTE** un CERTIFICATO MEDICO DI STATO DI BUONA SALUTE, FOTOCOPIA FRONTE/ RETRO DEL CODICE FISCALE, COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO. Tali documenti sono necessari per attivare la copertura assicurativa



Associazione Sportiva Dilettantistica  
**Francesco Francia Pallacanestro**  
Viale Abbazia 4  
40069 - Zola Predosa – Bologna  
segreteria@francescofranciabasket.it  
www.francescofranciabasket.it

## MODULO ISCRIZIONE CITY CAMP 2022 FRANCESCO FRANZIA PALLACANESTRO

Cognome e nome partecipante:			
Nata/o a:	il	Cod. Fiscale:	
Residente a:	CAP:	Via:	
Cognome e nome Genitore/Tutore:			
Telefono 1:		Telefono 2:	
Email:			
Eventuali allergie:			
Chiede di partecipare alla/e settimana/e:			
◇ 27 Giugno - 01 Luglio		◇ 04 - 08 Luglio	
◇ 11 - 15 Luglio		◇ 18 - 22 Luglio	

### Consenso trattamento dati personali

Il/la sottoscritto/a.....  
nella sua qualità di genitore esercente la patria potestà/tutore del minore.....  
avendo appreso le informazioni di cui all'art. 13 del DLgs 191/03 in relazione alle operazioni di trattamento dei dati personali relative al sottoscritto e all'atleta finalizzate alla gestione dell'attività sportiva e dei rapporti fra Associazione Sportiva F. Francia Pallacanestro, dà il consenso:  
-in relazione al trattamento dei dati sensibili in possesso all'Associazione Sportiva o che verranno acquisiti, nei limiti necessari allo svolgimento di operazioni e servizi strumentali alla gestione dell'attività sportiva.  
-in relazione all'effettuazione di riprese e di fotografie finalizzate esclusivamente alla documentazione /illustrazione dell'attività sportiva.  
-in relazione all'effettuazione di riprese e fotografie finalizzate alla documentazione e alla promozione dell'attività sportiva, fruibile mediante pubblicazioni cartacee, supporti informatici e siti web, prodotta dall'Associazione Sportiva stessa oppure da organizzazioni, enti, federazioni con cui l'Associazione Sportiva collabora ai fini sportivi e culturali-formativi.  
Il responsabile del trattamento dei dati è il Presidente Pro-Tempore dell'ASD Francesco Francia –Sig. Andrea Venturelli.  
Firma genitore o tutore: .....

### Autorizzazione uscita autonoma

Il/la sottoscritto/a.....  
nella sua qualità di genitore esercente la patria potestà/tutore del minore.....  
AUTORIZZA / NON AUTORIZZA (barrare la scelta) il/ la minore ad uscire, una volta terminate le attività come da programma giornaliero del Camp, (e non prima dell'orario stabilito di fine delle stesse) in maniera AUTONOMA SENZA ACCOMPAGNATORE. In caso di Autorizzazione, dichiaro che  
• il minore conosce il tragitto da percorrere;  
• la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari o sui tutori;  
• dichiara che il/la minore ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;  
• SOLLEVO (come previsto dal Codice Civile) Istruttori e Società da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine giornaliero delle attività.  
Firma genitore o tutore: .....

DELEGA RITIRO  
I genitori/ tutori del minore.....  
DELEGANO .....  
Per il ritiro al termine delle attività. Sollevano da ogni responsabilità conseguente ASD F.FRANCIA e Istruttori.  
Firma genitore o tutore: .....

Unitamente al modulo compilato in ogni sua parte verso una caparra di Euro 50,00 per ogni settimana tramite Bonifico Bancario sul conto con IBAN IT02E0707237130007000099415 intestato a ASD Francesco Francia Pallacanestro. Causale da inserire nel bonifico: "Corso Camp Estivo Nome Cognome Anno di nascita".

Il Saldo dovrà essere effettuato sempre tramite bonifico la settimana prima della partecipazione al Camp.

Codice Affiliazione FIP 047249

Iscritta al Registro CONI delle società dilettantistiche

CF 03065640371 – P.Iva 00593141203 – SDI M5UXCR1 – PEC mailcert@pec.francescofranciabasket.it