

**ALLEGO COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO  
PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, intendo iscrivere mio/a figlio/a  
all'attività sportiva dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Vismara accettando le finalità e i  
regolamenti dell'Associazione. Inoltre acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi  
del D.Lgs 196/2003 per fini promozionali ed organizzativi dell'A.S.D. Vismara.

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

Autorizzo inoltre la società A.S.D. Vismara a utilizzare foto e video, effettuati durante le  
attività del City Camp in cui è ritratto mio figlio/a, sul sito dell'A.S.D. Vismara e su materiale  
pubblicitario. Dichiaro inoltre di rinunciare a qualunque corrispettivo possa derivare dalla  
pubblicazione di dette immagini fotografiche; dichiaro altresì a nome mio di non avere nulla a  
che pretendere dall'A.S.D. Vismara ad alcun titolo presente e futuro per gli utilizzi di cui sopra.

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

L'iscrizione verrà considerata conclusa con la consegna dei  
seguenti documenti: scheda d'iscrizione, ricevuta bonifico  
e certificato medico.



**A.S.D. VISMARA - 20142 MILANO VIA DEI MISSAGLIA, 117**

# BASKET CITY CAMP

**ESTATE 2018**



## L'A.S.D. VISMARA

organizza due settimane di basket  
e molte altre attività ludiche nel magnifico  
parco del centro Peppino Vismara,  
che ospita ormai da anni  
la nostra società sportiva.  
I nostri allenatori accoglieranno gli atleti  
**dal 11 al 15 giugno e dal 18 al 22 giugno,**  
**dalle ore 9,00 alle 17,00;**  
con loro trascorreranno l'intera giornata,  
pasti compresi.

**Portaci  
2 amici  
non associati,  
per te sconto  
del 10%**

# BASKET CITY CAMP

## ISCRIZIONI:

- Quota 135,00 € per settimana
- Quota associativa 15,00 €
- PER I NON ASSOCIATI**
- Sconto fratelli del 10% sulla seconda quota
- Sconto 10%, se presenti 2 amici **NON ASSOCIATI**
- Iscrizione entro il 26 maggio col pagamento della 1ª settimana
- Pagamenti **SOLO** con bonifico

**A.S.D. VISMARA Iban:**  
**IT27 A031110163400000017788**

## INFORMAZIONI:

- La quota comprende:
- maglietta
  - mensa
  - ingresso piscina (per l'uscita il pranzo al sacco a carico della famiglia)
  - pullman per uscita piscina
  - assicurazione

**Kitty cell. 393/1373497**  
**christinetoffetti@gmail.com**

**Giulia cell. 349/8783757**  
**cormio.g@libero.it**

**CONSIGLIAMO DI DARE ALL'ATLETA UNA MERENDA PER IL POMERIGGIO**



## SCHEDA D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

chiedo di poter iscrivere al CITY CAMP mio/a figlio/a

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Taglia \_\_\_\_\_

### ❖ SETTIMANA SCELTA:

( ) dal 11 al 15 giugno ( ) dal 18 al 22 giugno

### ❖ CHIEDO DI ANTICIPARE L'INGRESSO ALLE ORE:

( ) 8.00 ( ) 8.30

### ❖ RECAPITI TELEFONICI:

Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

### ❖ Persone abilitate al ritiro dei bambini a fine attività:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

**Eventuali informazioni rilevanti quali: allergie, intolleranze alimentari, somministrazione di farmaci o altro**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_