



TOP FIVE ACADEMY

**S.S.D. TOP FIVE S.R.L.**  
Via Cesana 44/B – 10139 TORINO  
P.I. 07841240018 - C.F. 97590060014

Anno nascita

Taglia

## Soccer City Camp 2019

Via Arnaldo da Brescia 36/a

### Modulo Iscrizione

DATI ALLIEVO PARTECIPANTE			
Cognome		Nome	
Luogo di Nascita		Data di Nascita	
Indirizzo		Cap	Località
Tessera US ACLI		Data SCADENZA Certificato Medico / /	

DATI del GENITORE a cui intestare la ricevuta fiscale (o chi esercita la patria potestà)			
Cognome		Nome	
Cellulare 1	Cellulare 2	Cod. Fisc.	
Indirizzo		Cap	Località
e-mail (scrivere in stampatello corsivo) _____ @ _____			

S	PERIODO CAMP	PRESENZA	ACCONTO	SALDO
1	10 / 14 giugno			
2	17 / 21 giugno			
3	24 / 28 giugno			
4	1 / 5 luglio			
5	8 / 12 luglio			
6	15 / 19 luglio			
7	22 / 26 luglio			
Richiesta pre dalle h		Richiesta post fino alle h		

Modalità di pagamento: acconto 50% iscrizione + saldo entro l'inizio del Camp		
CONTANTI	ASSEGNO BANCARIO intestato a S.S.D. TOP FIVE s.r.l.	BONIFICO BANCARIO IT 50 X 03268 01011 001849287910

Eventuali allergie/intolleranze/patologie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Delega per il ritiro dell'iscritto al Camp

Nominativo e numero telefonico

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

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

Gli iscritti saranno inseriti in base alla fascia di età e alle esigenze organizzative

## REGOLAMENTO

1. Al momento dell'iscrizione sarà richiesto un acconto del 50% sulla quota stessa che dovrà essere saldata prima dell'inizio del TOP FIVE City Soccer Camp
2. Il certificato medico per attività sportiva non agonistica deve essere redatto da un medico sportivo o dal medico curante (visione dell'ECG a discrezione del medico) e consegnato in segreteria all'atto del saldo della quota
3. Le assenze superiori a due giorni dovute a malattia ad infortunio saranno rimborsabili al 80% avvisando la segreteria e presentando certificato medico
4. In caso di comportamento scorretto da parte del ragazzo la direzione si riserva il diritto di prendere provvedimenti disciplinari, e avvisati i genitori arrivare fino all'allontanamento dello stesso.
5. Per ogni comunicazione riguardo allergie, intolleranze, etc. bisognerà comunicarle al momento dell'iscrizione; per altre comunicazioni si potrà lasciarle per iscritto presso l'impianto sportivo al momento dell'accompagnamento del ragazzo al mattino.
6. Si potrà uscire anticipatamente previa comunicazione scritta indicando nome e cognome e numero di telefono della persona incaricata (esclusi i genitori del medesimo) non si faranno uscire dall'impianto ragazzi non accompagnati.
7. I ragazzi saranno inseriti in gruppi misti onde poter sviluppare al meglio le proprie capacità a giudizio dell'istruttore.
8. Si consiglia di non far portare denaro o oggetti di valore; durante l'attività è proibito l'uso del cellulare per ogni comunicazione urgente fare riferimento ai numeri dell'impianto

### Firma e accettazione del regolamento

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Autorizzazione per le USCITE organizzate dalla Direzione, i COSTI per i mezzi pubblici NON SONO inclusi

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati personali da Lei inseriti sono trattati dal Titolare del Trattamento SSD TOP FIVE SRL per finalità connesse alla fornitura dei servizi da Lei richiesti (attività sportiva). I trattamenti saranno a disposizione dei Responsabili del Trattamento necessari per la fornitura dei servizi essenziali al soddisfacimento delle Sue esigenze. L'informativa completa sulla privacy è disponibile all'indirizzo on line [www.topfive.torino.it](http://www.topfive.torino.it).

In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti agli articoli 15-22 dal Regolamento UE, contattandoci mediante mail.

Le ricordiamo in particolare che è servizio integrato all'iscrizione del Soccer City Camp il trattamento delle performance di gruppo su sito ed app Top Five, al fine di condividere con altri bambini e famiglie interessati all'attività.

I dati da Lei forniti potranno essere trattati al fine di inviareLe brevi messaggi di testo mediante e-mail, sms o app di messaggistica istantanea, comunicazioni relative a promozioni, eventi sportivi e culturali, attinenti ai servizi da Lei richiesti. Per tale trattamento Le chiediamo esplicito consenso.

Il sottoscritto - a conoscenza dell'informativa privacy - autorizza SSD TOP FIVE SRL ad inviare brevi messaggi promozionali delle future attività proposte dall'associazione

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Documenti richiesti (solo per i non tesserati TOP FIVE)

- Modulo Domanda a frequentante
- Copia documento identità
- 2 foto tessere
- Certificato medico di sana e robusta costituzione (vedere punto n. 2)