

**CENTRO ESTIVO GYM E DANCE 2025**  
**MODULO ISCRIZIONE**



NOME E

COGNOME.....

DATA DI NASCITA..... NATO A .....

RESIDENTE A..... CODICE FISCALE.....

SPORT PRATICATO.....

ALLERGIE.....

.....

.....

QUANDO VUOI PARTECIPARE

-1 turno: 9-13 giugno

-2 turno: 16-20 giugno

-3 turno: 23-27 giugno

8:30 -16:00 GIORNATA INTERA

8:30 - 13:00 MEZZA GIORNATA

PRANZO:

-SI VOGLIO IL PRANZO (CATERING BONTON)

-PRANZO AUTONOMO

ALTRO DA DICHIARARE.....

.....

Dichiaro, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli operatori di Ginnasticare da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

**QUOTA**

SALDO SETTIMANA GIORNATA INTERA: 180€

SALDO SETTIMANA MEZZA GIORNATA: 140€

SCONTO SORELLE: 10%

IBAN GINNASTICARE A.S.D.

IT25J0623001406000040510700

Inviare a [ginnasticare@gmail.com](mailto:ginnasticare@gmail.com) la copia del bonifico, il certificato medico e il modulo iscrizione compilato

AUTORIZZO ALLA RIPRESA DI FOTO E VIDEO E ALLA PUBBLICAZIONE A FINI PROMOZIONALI NEI CANALI DI GINNASTICARE A.S.D.

Firma genitore .....

**ASSICURAZIONE** I/le partecipanti sono coperti/e da assicurazione contro gli infortuni ALLIANZ.

Ginnasticare A.s.dilettantistica non si assume alcuna responsabilità per smarrimenti, furti o danneggiamenti fortuiti al materiale personale dei partecipanti. In caso di danni arrecati intenzionalmente ai materiali degli altri partecipanti e/o della struttura ospitante saranno addebitati al responsabile.

**RIMBORSO QUOTA:** Una volta saldata la quota di partecipazione non è previsto un rimborso.

**TUTELA DELLA PRIVACY** I dati dei/delle partecipanti vengono trattati ai sensi del D. Lgs.196/2003.

Ginnasticare A.S.Dilettantistica

Sede operativa: Via Nino Franchi, 4 Genova (GE) Sede legale: Via Niccolini, 64 (GE) C.F. 92303810284

**CONTATTI** E-mail: [ginnasticare@gmail.com](mailto:ginnasticare@gmail.com) Telefono: +39 3403138156 Web: [www.ginnasticareasd.com](http://www.ginnasticareasd.com)