

CENTRO ESTIVO GYM E DANCE 2026 MODULO ISCRIZIONE

NOME E COGNOME.....
DATA DI NASCITA..... NATO A

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

SPORT PRATICATO.....

SORELLE PARTECIPANTI

.....

.....

QUANDO VUOI PARTECIPARE

-1 turno: 15-19 GIUGNO 2026
-2 turno: 22-26 GIUGNO 2026

8:30/9:00 -16:00 GIORNATA INTERA
8:30/9:00 12:30 MEZZA GIORNATA

ALLERGIE ALIMENTARI E 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 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 tramite tesseramento all'ente sportivo AICS o OPES DANZA.

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

Firma genitore

CONTATTI E-mail: ginnasticare@gmail.com Telefono:+39 3403138156 Web: www.ginnasticareasd.com