

FEDERAZIONE ITALIANA

SPORT ROTELLISTICI

**Modulo di iscrizione CAMP 2024 PATTINAGGIO CORSA**

**CENTRI DI ALTA FORMAZIONE FEDERALI**

**CAT. R12/R/A – 3-6 GENNAIO – CAT. G/E - 7 GENNAIO 2024**

**SPINEA (VE)**

**NOME e COGNOME del minore**

|  |
| --- |
|  |

**LUOGO e DATA di nascita**

|  |
| --- |
|  |

**INDIRIZZO**

|  |  |
| --- | --- |
| Via/Piazza | Civico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune  | Provincia | CAP |

**GENITORI**

Madre

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome | C.F |
| ☎ Cell. | Email |

Padre

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome | C.F |
| ☎ Cell. | Email |

**FORMULA**

[ ]  € 330,00 per coloro che usufruiranno di 18 ore di attività - Hotel Full Board

– trasferimenti – merende e body ufficiale del CAMP;

[ ]  € 170,00 per coloro che svolgeranno 18 ore di attività diurna senza

pernotto. Trasferimenti – pasti del pranzo - merende e body ufficiale del CAMP

incluso;

[ ]  € 130,00 per coloro che svolgeranno 18 ore di attività diurna senza

pernotto, pranzo e trasferimenti. Merende e body ufficiale del CAMP incluso;

[ ]  €. 60,00 partecipazione il giorno 7 gennaio riservato categorie Giovanissimi ed Esordienti - comprende 5 ore di attività - merenda e body ufficiale del CAMP.

**SEGNALAZIONI VARIE**

Allergie e/o intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, etc.)

|  |
| --- |
|  |

Medicinali/cure

|  |
| --- |
|  |

Autorizzo riprese video e fotografiche per scopi didattici e/o promozionali:

[ ]  Sì

[ ]  No

 Luogo e Data Firma di un genitore

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

[ ]  Autorizzo in caso di infortunio, qualora si presenti la necessità, il Team Allenatori ad accompagnare il minore al Pronto Soccorso.

 Luogo e Data Firma di un genitore

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

**N.B.** Inviareil presente modulo all’ indirizzo email **michela.ungarelli@fisr.it** completo dei seguenti allegati:

- Copia di un Documento d’Identità in corso di validità del minore;

- Copia della Tessera Sanitaria del minore

- Copia del bonifico bancario.

Il pagamento dovrà essere effettuato entro il **15 Dicembre 2023** solamente a seguito della comunicazione federale della conferma del CAMP.