



Associazione Sportiva Dilettantistica

Centro Sportivo Giovanile

88100 CATANZARO LIDO

Viale Michele Maria Manfredi 32/a

Tel./Fax 0961.31104 – Cell. 338.9467387

P.IVA. 03414460794

e-mail [=asdcentrosportivogiovanilecziido@yahoo.com](mailto:asdcentrosportivogiovanilecziido@yahoo.com)

MODULO DI ISCRIZIONE AL

Centro Ricreativo Estivo 2023

ICS PASCOLI –ALDISIO-D’ERRICO CATANZARO

e-mail [=asdcentrosportivogiovanilecziido@yahoo.com](mailto:asdcentrosportivogiovanilecziido@yahoo.com)

COGNOME NOME del corsista _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _C.A.P. _ Via _nr. _____

Codice Fiscale: _____ Tel.: _____ Cell.: _____

COGNOME NOME del genitore _____

E.mail: (vi permetterà di essere informati in tempo reale sulle attività dell’Ente) _____

FA RICHIESTA

di iscrizione al Centro Ricreativo Estivo 2023 che si svolgerà c/o l’Istituzione Scolastica plesso _____

Ai sensi dell’art. 13 d. lgs. 196/2003 autorizzo al trattamento dei miei dati personali comuni, sensibili e giudiziari. Dichiaro di essere a conoscenza dei regolamenti dell’Ente e di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per la partecipazione al corso.

Firma corsista _____

Firma genitore _____

Assicurazione con tessera CNLS Libertas € 15,00:

Posteassicura
GruppoAssicurativoPostevita

Costi Corso : € 90,00 a settimana

Costo mensile € 80,00 a settimana

Costo intero Corso € 70,00 a settimana

Costo due fratelli € 70,00 caduno a settimana

bonifico al conto corrente bancario intestato alla ASD su Unicredit iban IT23P0200804403000105372947.

Certificato medico di buona salute, o di sana e robusta costituzione.

DICHIARA INOLTRE sotto la propria piena responsabilità,

- a) che non ha controindicazioni sanitarie che possano creare situazioni di difficoltà o di pericolo nello svolgimento dell’attività sportiva, e che provvederanno alla consegna del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

(firma)
