



# Art Du Déplacement Academy Firenze

Richiesta di Affiliazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
chiede che il/la proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ tel/cel \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale Bambino \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Venga ammesso come socio dell'Associazione Art Du Déplacement Academy Firenze, via cavalcanti 16 Firenze, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei, e di mio figlio/a, dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

**Camp  
2023**



Scegliere tra le settimane disponibili

Dal 19 al 23  
Giugno

Dal 26 al 30  
Giugno

Dal 3 al 7  
Luglio

Dal 10 al 15  
Luglio

Per le attività proposte e richiesta un età minima dei partecipanti di 7 anni

Affiliazione ad ADD ACADEMY FIRENZE a.s.d e stipula extra Assicurazione con Uisp Firenze comprese nel prezzo del pacchetto.

Recapiti telefonici

**Madre**.....

**Padre**.....

mail.....@.....

## Parlaci di tuo/a Figlio/a

Racconta qualcosa che potrebbe aiutarci a migliorare la sua esperienza nel camp, come ad esempio, se ha passioni, se pratica già uno sport, se ha già fatto dei camp in precedenza, come si rapporta al gruppo, paure etc etc (facoltativo)

.....  
.....

**Allergie (alimenti, animali, insetti, medicine).....(obbligatorio)**

**Note particolari (es: difficoltà motorie).....(obbligatorio)**

## REGOLAMENTO

Poiché verranno svolte molte attività, sarà necessario che i bambini seguano il regolamento ai fini di prevenire qualsiasi lesione a sé stesso, agli altri o semplicemente recare danno a strutture e/o attrezzature utilizzate.

Con la firma è intesa l'accettazione del regolamento che segue:

- 1) **Rispettare le direttive dei istruttori/tutor/addetti**
- 2) **Non allontanarsi dall'area di attività senza aver consultato gli istruttori**
- 3) **Non allontanarsi dal sentiero nel bosco, non lanciare oggetti**
- 4) **Rispettare la libertà degli altri partecipanti senza recare loro danno o disturbo, né fisicamente né verbalmente**
- 5) **Far presente agli istruttori eventuali necessità e/o difficoltà**
- 6) **Non mangiare/ingerire cibo o sostanze pericolose per se stesso, né scambiare il proprio cibo con altri**
- 7) **Non compiere azioni che mettano in pericolo se stessi e gli altri.**

## Modalità di pagamento e costi

Settimana singola 140euro      2 settimane 240euro

Inviare bonifico corrispondente alla/e settimana/e scelte specificando nella causale "camp nome e cognome del proprio bambino"

Iban associativo IT72E0521602803000000095233

Intestatario: ADD ACADEMY FIRENZE Causale: Camp Nome Cognome (del bambino)

È necessario iscriversi almeno 2 giorni lavorativi prima dell'inizio della/e settimana/e scelta/e.

In caso di annullamento della settimana, scelta e pagata, verrà rimborsato l'intero importo versato.

Qualora il bambino si ritiri dalla settimana o venga espulso per inottemperanza del regolamento non è previsto il rimborso.

## Trattamento dati visivi

Informato delle modalità e delle finalità con le quali vengono trattati i dati personali riportati nel presente modulo ai sensi del GDPR (Regolamento Europeo n. 2016/67) e consapevole che in mancanza di consenso non potrà essere erogata alcuna prestazione

**Acconsento al trattamento dei dati personali, per la pubblicazione foto sul sito [www.addacademyfirenze.com](http://www.addacademyfirenze.com)**

Acconsento \_\_\_\_\_ Non acconsento \_\_\_\_\_

Per completare l'iscrizione va consegnato il seguente modulo, compilato e firmato, con allegato una copia del documento d'Identità del firmatario e una copia del bonifico.

Firenze..... **Firma del genitore** .....

**Firma responsabile del camp**

Halilaj Taulant

# Art du déplacement Academy Firenze

