



Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

Matricola F.I.G.C. n. 930021 Matricola C.O.N.I. n. 94651



**SCUOLA
CALCIO ELITE**
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

polisportivasegrate.it



MODULO DI ISCRIZIONE - RITIRO DI INIZIO STAGIONE

PRESSO CENTRO SPORTIVO XXV APRILE

Campus calcistico aperto ai bambini e alle bambine dai 5 anni compiuti fino ai nati nel 2012 (solo per i nostri tesserati F.I.G.C. provvisti di certificato medico)

DATI ATLETA/PARTECIPANTE

NOME – COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

DATI GENITORE 1 (o chi ne esercita la potestà genitoriale)

NOME – COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO RESIDENZA

TELEFONO

EMAIL

DATI GENITORE 2 (o chi ne esercita la potestà genitoriale)

NOME – COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

INDIRIZZO RESIDENZA

TELEFONO

EMAIL

SETTIMANA

DAL 5 SETTEMBRE AL 9 SETTEMBRE 2022

(MINIMO 20 ISCRITTI MASSIMO 50)

QUOTA D'ISCRIZIONE

€ 110,00.

Sconto del 10% su iscrizione secondo fratello.

ORARIO DALLE 8.30 ALLE

17.30

La quota di iscrizione comprende:

- copertura assicurativa RC
- maglietta
- entrata in piscina il Martedì e il Giovedì nel pomeriggio
- pranzo (INFORMARE EVENTUALI INTOLLERANZE)

Per formalizzare l'iscrizione è necessario effettuare il pagamento della quota corrispondente al periodo scelto. Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a Polisportiva Città di Segrate codice IBAN: IT33P084532060000000565352 BCC di Carugate filiale di Segrate

Sulla causale del bonifico è **necessario** indicare **NOME, COGNOME** e **RITIRO INIZIO STAGIONE 2022-23**.

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE

Sede Legale: C/O C.S.D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) Sede Operativa: Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)
P. IVA 06656890966 Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail segreteria: segreteria@polisportivasegrate.it
sito internet: www.polisportivasegrate.it e-mail ufficio stampa: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it



Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

Matricola F.I.G.C. n. 930021 Matricola C.O.N.I. n. 94651



**SCUOLA
CALCIO ÉLITE**
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

polisportivasegrate.it



Informativa circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

il/la signor/a _____ in qualità di genitore o titolare della responsabilità
genitoriale di _____ nato/a _____ (.....),
residente in _____ via _____
e domiciliato in _____ via _____ (.....),

legge e sottoscrive le indicazioni per la frequenza del minore al centro estivo.

In particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti.
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5°C o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre.

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Luogo e data,

FIRMA

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE