

MODULO ISCRIZIONE E RICHIESTA ADESIONE A.S.D. THE NEW STARS ESTACENTRO 2025

**GIORNI E ORARI SPORTELLO ISCRIZIONI: MARTEDI' DALLE 9.30 ALLE 12.30,
MERCOLEDI' – GIOVEDI' – VENERDI' DALLE 14.30 ALLE 18.00**

- DATI DEL BAMBINO/A

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

scuola frequentata: materna elementare media

residente a _____ cap _____ in via _____

codice fiscale _____ mail _____

allergie o intolleranze _____ Taglia t-shirt _____

SA NUOTARE NON SA NUOTARE NOTE _____

ISCRIZIONE SETTIMANE

	MATTINA/POMERIGGIO		CON PRANZO/SENZA PRANZO	
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 1 DAL 9 AL 13 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 2 DAL 16 AL 20 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 3 DAL 23 AL 27 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 4 DAL 30 GIUGNO AL 4 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 5 DAL 7 AL 11 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 6 DAL 14 AL 18 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 7 DAL 21 AL 25 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 8 DAL 28 LUGLIO AL 1 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 9 DAL 4 AL 8 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 10 DAL 11 AL 14 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 11 DAL 18 AL 22 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 12 DAL 25 AL 29 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 13 DAL 1 AL 5 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- SOTTOSCRIZIONE E CONFERMA FINALE DELL'ISCRIZIONE ESTACENTRO

Il sottoscritto **genitore** _____ nato a _____
il _____ residente a _____
telefono 1 _____ telefono 2 _____ telefono 3 _____

(indicare uno o più numeri con certezza di reperibilità durante le ore dell'Estacentro)

condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'A.S.D. The New Stars:

CHIEDE che il proprio figlio venga iscritto all'associazione e alle attività sportive estive organizzate per la stagione 2025;

AUTORIZZA il tesseramento all'ente sportivo di promozione CSEN e s'impegna a rispettarne i regolamenti;

DICHIARA che il proprio figlio è esente da malattie controindicate alla pratica ludico-sportiva ed è in possesso di certificato medico in corso di validità, di cui s'impegna a produrre copia per l'associazione;

SI IMPEGNA ad osservare lo statuto sociale ed il regolamento dell'A.S.D. The New Stars e a provvedere al pagamento delle cifre pattuite entro le scadenze concordate, fornendo un documento d'identità valido;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge n°196 del 2003 ed autorizza l'A.S.D. The New Stars ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza, inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità statutarie:

SI (obbligatorio);

Il sottoscritto autorizza, inoltre, l'A.S.D. The New Stars ad effettuare riprese video-fotografiche durante le attività giornaliere; le immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo pubblicitario:

SI

NO

MODALITA' PAGAMENTO: contanti, assegni, bancomat, carta di credito, satispay

presso il circolo, oppure in modalità telematica con Bonifico Bancario: IBAN: **IT94R0306909606100000008894**;

Destinatario: **A.S.D. THE NEW STARS**; **CAUSALE** vedi esempio: NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A + ACCONTO/SALDO E NUMERO DELLA SETTIMANA DI RIFERIMENTO. Infine, **inviare una copia contabile alla mail: estacentrocaselle@gmail.com** ribadendo la causale.

L'iscrizione non sarà confermata senza il pagamento totale prima dell'inizio della settimana richiesta.

CONFERMA, infine, con la firma del presente modulo d'iscrizione, di aver preso visione e accettato in ogni suo punto il regolamento interno dell'Estacentro 2025 visionabile e scaricabile dal sito www.centrosportemomenti.com.

Caselle Torinese, il _____

Firma _____