

# MODULO ISCRIZIONE E RICHIESTA ADESIONE A.S.D. THE NEW STARS ESTACENTRO 2026

**ORARI SPORTELLLO ISCRIZIONI: DAL LUNEDI' AL VENERDI', 9:30-18:30.**  
**ONLINE h24 (estacentrocaselle@gmail.com)**

## - DATI DEL BAMBINO/A

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a 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 15 AL 19 GIUGNO           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 2 DAL 22 AL 26 GIUGNO           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 3 DAL 29 GIUGNO AL 3 LUGLIO     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 4 DAL 6 AL 10 LUGLIO            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 5 DAL 13 AL 17 LUGLIO           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 6 DAL 20 AL 24 LUGLIO           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 7 DAL 27 AL 31 LUGLIO           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 8 DAL 3 AL 7 AGOSTO             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 9 DAL 10 AL 14 AGOSTO           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 10 DAL 17 AL 21 AGOSTO          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 11 DAL 24 AL 28 AGOSTO          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 12 DAL 31 AGOSTO AL 4 SETTEMBRE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 13 DAL 7 AL 11 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 2026; AUTORIZZA il tesseramento all'ente sportivo di promozione CSEN e s'impegna a rispettare 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](mailto: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 2026 visionabile e scaricabile dal sito [www.centrosportemomenti.com](http://www.centrosportemomenti.com).

Caselle Torinese, il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_