



MODULO ADESIONE VIRTUS SUMMER CAMP 2025 ABRUZZO EDITION

Io sottoscritto/a _____, genitore di _____ autorizzo
mio figlio nato a _____ il _____ a partecipare al
Virtus Summer Camp 2025 "Abruzzo Edition" che si terrà a Casamaina (AQ), Presso l'Hotel Campo Felice,
dal 30 agosto al 5 settembre.

Tel 1) _____ Tel 2) _____ E-mail _____

Allego copia del bonifico pagamento acconto di 100 euro.

Dichiaro che: Mio/a figlio/a è in possesso del certificato medico, in corso di validità, che attesti l'idoneità
alla pratica sportiva NON AGONISTICA [fino ai 10 anni] o alla pratica sportiva AGONISTICA [dagli 11 anni].

SI NO

Mio/a figlio/a presenta le seguenti intolleranze alimentari o allergie:

Per i fini di cui sopra dichiaro di accettare le condizioni economiche del Camp:

490 euro

50 euro (opzionale, se vuoi usufruire del trasporto tramite autobus, da noi organizzato)

e mi impegno a versare il saldo della quota per l'intero periodo richiesto entro il 31/07/2025 inviandone
quietanza all'email segreteria@srbasketroma.it. In caso di ritiro anticipato non avrò diritto al rimborso della
quota versata. Sollevo da qualsiasi responsabilità l'associazione, gli istruttori e i collaboratori in genere, in
ordine a incidenti, salvo quanto previsto dalle polizze assicurative. Dichiaro di accettare le condizioni di
partecipazione e mi assumo la responsabilità di quanto dichiarato.

Roma, _____ IN FEDE, _____



MODULO ADESIONE VIRTUS SUMMER CAMP 2025 ABRUZZO EDITION

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che riguardano sia il minore iscritto al Virtus Summer Camp sia il familiare, saranno trattati dal per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. Virtus SR Basket - P. IVA 13963851004 segreteria@srbasketroma.it.

MODALITA' E TERMINI DI PAGAMENTO

Per confermare la partecipazione al Virtus Summer Camp 2025 "Abruzzo Edition", **entro il 31**

Luglio inviare a segreteria@srbasketroma.it:

- **modulo di adesione al Summer Camp VIRTUS 2025 "Abruzzo Edition" compilato e firmato.**
- **copia del bonifico della quota di partecipazione.**
- **copia del documento d'identità del partecipante.**

DATI PER EFFETTUARE IL PAGAMENTO

IBAN IT14A0832703210000000014263 intestato a Virtus SR Basket

Causale: ACCONTO SUMMER CAMP 2025 ABRUZZO EDITION, NOME, COGNOME, CENTRO SPORTIVO