



2023



Campus estivo HOCKEY PISTA

MODULO DI ISCRIZIONE

se proveniente da altra società allegare nulla-osta

ATLETA:

Data e luogo di nascita:

Categoria, ruolo, società:

Indirizzo residenza:

Telefono contatto:

Mail:

Intolleranze alimentari:

AUTORIZZAZIONE DI UN GENITORE

Cognome e nome:

Carta d'Identità:

Telefono contatto:

Autorizzo mio figlio/a _____ a prendere parte al Campus estivo organizzato dall'Hockey Trissino nella settimana dal _____ al _____ del mese di luglio 2023. Sono a conoscenza e consapevole delle condizioni di partecipazione, del progetto sportivo e obiettivi, e della normativa dell'attività svolta.

Ugualmente autorizzo a che mio figlio/a _____ possa ricevere una prima assistenza medico sanitaria urgente in caso di infortunio, incidente o lesione, sempre sotto direzione medico adeguata.

Autorizzo inoltre gli organizzatori e collaboratori a realizzare servizi fotografici e audiovisivi dell'attività svolta nel Campus, e di utilizzarli a scopi dimostrativi e promozionali o a cederli ad altri mezzi di comunicazione.

data

Firma per accettazione di quanto sopra

**Data e firma genitore
o tutore legale:**