

## MODULO ISCRIZIONE MULTI ACTIVITY CAMP 2026

(\*) CAMPI OBBLIGATORI

IL GENITORE (Nome) (\*) \_\_\_\_\_ (Cognome) (\*) \_\_\_\_\_  
CI (\*) \_\_\_\_\_ TEL(\*) \_\_\_\_\_  
CELL<sup>1</sup> (\*) \_\_\_\_\_ CELL<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
E-mail (\*) \_\_\_\_\_

### INTENDE ISCRIVERE AL MULTI ACTIVITY CAMP

COGNOME (\*) \_\_\_\_\_ NOME (\*) \_\_\_\_\_  
NATO A (\*) \_\_\_\_\_ ( ) (Provincia) IL (\*) \_\_\_\_\_  
CF (\*) \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A (\*) \_\_\_\_\_ ( ) VIA (\*) \_\_\_\_\_  
N° (\*) \_\_\_\_\_

**COMPILARE SOLO LA SEZIONE INTERESSATA IN BASE ALLA MODALITA' DI FREQUENZA**

### GIORNATA INTERA: INDICARE LE SETTIMANE DI ISCRIZIONE

- 1) SETTIMANA dal 6/7 al 10/7
- 2) SETTIMANA dal 13/7 al 17/7
- 3) SETTIMANA dal 20/7 al 24/7
- 4) SETTIMANA dal 27/7 al 31/7

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MEZZAGIORNATA: INDICARE LA/LE SETTIMANA/E DI ISCRIZIONE  
E SE AL MATTINO O AL POMERIGGIO (il pranzo è incluso)**

		PISCINA GIORNATA INTERA	MATTINO (7:45 – 13:00)	POMERIGGIO (12:00 – 17:30)
1) SETTIMANA dal 6/7 al 10/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) SETTIMANA dal 13/7 al 17/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) SETTIMANA dal 20/7 al 24/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) SETTIMANA dal 27/7 al 31/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**N.B. la fascia oraria (mattino o pomeriggio) selezionata si applica per tutta la settimana**

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CERTIFICATO MEDICO**

- L'iscrizione al Camp richiede, per gli iscritti dai 6 anni compiuti, la consegna di una copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica (come previsto dal D.L. 158/2012 e ss.mm.ii.), in corso di validità per tutta la durata di iscrizione al Camp.
- La struttura si riserva di sospendere momentaneamente l'iscrizione del/della minore al Camp nel caso non fosse presente tale copia del certificato medico. Nel caso di sospensione momentanea dell'iscrizione per assenza o invalidità del certificato medico non sono previsti rimborsi sulla quota settimanale di iscrizione.
- Consegna al momento dell'iscrizione copia di CERTIFICATO MEDICO (in corso di validità) attestante l'idoneità del/della minore alla pratica sportiva non agonistica.

SÌ  NO

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO \_\_\_\_\_

- **Comunicazione delle eventuali INTOLLERANZE, ALLERGIE ALIMENTARI E FARMACI.**

SÌ  NO

SPECIFICHE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B. IN CASO AFFERMATIVO, ALLEGARE COPIA DOCUMENTAZIONE MEDICA

- Comunicazioni relative alla necessità di supporto o attenzioni specifiche nei confronti del/la minore. Si chiede, in particolare, di segnalare se il/la minore abbia bisogno di supporto/affiancamento individualizzato a causa di disturbi del comportamento sia gravi che lievi (quindi non necessariamente diagnosticati). Questo al fine di consentire una programmazione particolarmente attenta al benessere del/della minore preparando lo staff alla migliore accoglienza dedicata.

SÌ  NO

SPECIFICHE:

---



---

N.B. ALLEGARE EVENTUALE DOCUMENTAZIONE MEDICA.

### CORSO DI NUOTO: INDICARE IL LIVELLO

HO PAURA DELL'ACQUA <input type="checkbox"/>	NON HO PAURA DELL'ACQUA MA NON GALLEGGIO DOVE NON TOCCO <input type="checkbox"/>	GALLEGGIO DOVE NON TOCCO MA NON SO NUOTARE <input type="checkbox"/>	NUOTO A DORSO <input type="checkbox"/>	NUOTO A DORSO E A STILE LIBERO <input type="checkbox"/>	SO NUOTARE MA VOGLIO PERFEZIONARE IL MIO STILE <input type="checkbox"/>
---	---	--	---	--	--

### PRESA D'ATTO DELLE NORME E REGOLE DEL MULTI ACTIVITY CAMP 2026

Si dà atto, con la sottoscrizione della presente iscrizione, di aver visionato e accettato le norme e le regole di cui al regolamento fornito, con particolare riferimento a quanto statuito in ordine alla gestione di denaro, oggetti di valore e dispositivi elettronici nonché alle assenze, al ritiro e alla malattia.

#### ALLONTANAMENTO E SOSPENSIONI DAL CAMP

Ugualmente si prende atto e si accettano le seguenti disposizioni:

- Il Responsabile del Camp si riserva di sospendere momentaneamente o definitivamente i bambini/ragazzi che non si attengono alle disposizioni degli istruttori/educatori e/o che non rispettino le norme di convivenza ed educazione e le norme comportamentali del Camp.
- La sospensione verrà preventivamente comunicata al genitore. In caso di sospensione definitiva dal Camp verrà restituito solo l'importo delle settimane piene non usufruite, trattenendo comunque 30 euro per diritti di segreteria.

#### RECAPITI HAPPYFITNESS

CELLULARE: 393 8838362

E-mail: [camp@happyfitness.org](mailto:camp@happyfitness.org)

Il genitore (o chi ne fa le veci) firma leggibile \_\_\_\_\_



## INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO

Informativa ex artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) (di cui copia allegata al regolamento fornito all'iscrizione)

Per ricezione e presa visione dell'informativa \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere stato informato circa il trattamento dei dati personali dell'iscritto/dell'iscritta al Camp, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa; sono consapevole che per le finalità di cui al di cui al punto 6 (Diritti dell'interessato), lettere a), b), c) e d), non è richiesto il mio consenso.

### AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a, alla luce dell'informativa ricevuta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR 2016/679)

Presta il consenso •                      Nega il consenso •

al trattamento dei dati personali, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati

Presta il consenso •                      Nega il consenso •

al trattamento delle categorie particolari dei dati personali così come indicati nell'informativa  
Firma leggibile\* (di ENTRAMBI I GENITORI in caso di minori di anni 14)

\_\_\_\_\_