C.U.S. FOGGIA
Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Napoli, 109
71122 Foggia

DOMANDA DI ADESIONE – CAMPI ESTIVI 2023

Il Sottoscritto_____

Residente a _____Via_____

Luogo e Data di nascita _____

C.F._____

autorizza il figlio _____

a frequentare i **Campi estivi organizzati dal C.U.S. FOGGIA – A.S.D.** per l'anno sportivo 2022/23.

Cognome e Nome iscritto

Luogo e data di nascita_____C.F._____

Indirizzo abitazione

Tel. Abitazione_____Cell.:

- Tesseramento CUSI: € 6,00 ☐ **- Quota di iscrizione: € 15,00** ☐ **- Quota settimana singola: € 40,00** ☐ **- Quota due settimane: € 75,00** ☐ **- Quota quattro settimane: € 130,00** ☐	**E' possibile effettuare il versamento delle quote di partecipazione tramite bonifico bancario sul C/C del Cus Foggia – Asd.** IBAN: IT87P0306915727100000007697 Causale: nome dell'iscritto e periodo di frequenza

QUOTE CONVENZIONATI (Figli dipendenti Unifg, Comune di Foggia, Provincia, OO.RR., 2° figli, iscritti alle attività invernali)

- **Quota settimana singola: € 35,00** ☐
- **Quota due settimane: € 65,00** ☐
- **Quota quattro settimane: € 110,00** ☐

Il sottoscritto: 1) autorizza l'associazione al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003; 2) prende atto che l'associazione mira a svolgere, in relazione alla diversa età dei minori, attività promozionale e didattica finalizzata all'apprendimento tecnico-formativo; 3) è consapevole che l'associazione declina ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi al di fuori della struttura sportiva

Foggia, _____ **Firma** _____

(Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà)

Fotocopia del documento di riconoscimento del genitore o di chi esercita la patria potestà

Tel.: 0881.716923 email: segreteria.cusfoggia@unifg.it sito: **www.cusfoggia.com**