

# **FORTITUDO TENNISTAVOLO CAMP ESTIVI 2017**



Organizzato dalla Pol. Fortitudo

26 giugno – 21 luglio 2017

28 agosto – 8 settembre 2017

Dal lunedì al venerdì ore 9:00 – 17:00

---

## **INFO E ISCRIZIONI :**

Segreteria del Collegio Sant' Antonio  
durante i giorni e gli orari d'apertura  
Oppure chiamando Simone 392-4417335  
E-mail [infotennistavolo@gmail.com](mailto:infotennistavolo@gmail.com)

## **E' RICHIESTO IL CERTIFICATO MEDICO**

(Per i tesserati Fortitudo fa fede quello già consegnato per la stagione)

## **COSA PORTARE**

Una racchetta, un paio di scarpe, un cambio completo (pantaloncini e maglietta) ed eventualmente un paio di ciabatte.

## **QUOTA D'ISCRIZIONE**

1 SETTIMANA : € 125

DALLA SECONDA SETTIMANA : € 110

E' previsto uno sconto del 5% sulla quota totale per i gruppi familiari.

## **LA QUOTA COMPRENDE:**

- Assistenza per l'intera settimana con Istruttori Qualificati Fitet
- Partecipazione al Fortitudo Tennistavolo Camp
- Pranzo e merenda pomeridiana
- Assicurazione
- Tanti premi

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
In Qualità di genitore (tutore) di \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

### Chiede di potersi iscrivere al Camp nel periodo :

- |                          |    |  |
|--------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | 1) | Dal 26 al 30 giugno 2017   |
| <input type="checkbox"/> | 2) | Dal 3 al 7 luglio 2017   |
| <input type="checkbox"/> | 3) | Dal 10 al 14 luglio 2017   |
| <input type="checkbox"/> | 4) | Dal 17 al 21 luglio 2017   |
| <input type="checkbox"/> | 5) | Dal 28 agosto all'1 settembre 2017                                   |
| <input type="checkbox"/> | 6) | Dal 4 all'8 settembre 2017(solo mattina, ore 9:00-12:30, quota € 75) |

Il/la sottoscritto/a in relazione al contratto di assicurazione stipulato dalla Polisportiva Fortitudo a favore dei partecipanti al Camp 2017 accetta e con la firma del presente rilascia dichiarazione liberatoria rinunciando a qualsiasi risarcimento danni eccedenti al valore dei massimali concordati. Dichiaro di sollevare l'organizzazione da ogni responsabilità derivante da infortuni o altro durante tutto il periodo del Camp. Dichiaro di esentare l'organizzazione in caso di controversie tra assicurato e Compagnia Assicuratrice.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI UTILI : IN CASO DI NECESSITA' CONTATTARE :

1. \_\_\_\_\_ TEL/CELL \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ TEL/CELL \_\_\_\_\_

### INDICARE, SE PRESENTI, EVENTUALI ALLERGIE PER :

- 1- Alimenti \_\_\_\_\_  
2- Piante \_\_\_\_\_  
3- Medicinali \_\_\_\_\_  
4- Polveri \_\_\_\_\_  
5- Altro \_\_\_\_\_

### RITORNO A CASA

Alla fine di ogni giornata di Camp il/la bambino/a è autorizzato a lasciare il Collegio per il ritorno a casa:

☐ da solo (per residenti di Busnago) ☐ accompagnato da \_\_\_\_\_

Nel caso nessuna delle persone sopracitate fosse nelle condizioni di passare a riprendere il/la bambino/a, alla mattina si è pregati di rilasciare una delega agli istruttori del Camp nei confronti di un'altra persona

Firma del Genitore \_\_\_\_\_