



Scuola di Arti Marziali e Discipline Orientali



## MODULO D'ISCRIZIONE SHODAN MARTIAL ARTS CAMP 2025

IL SOTTOSCRITTO: \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ISCRIVERE IL FIGLIO/A: \_\_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Indirizzo Mail: \_\_\_\_\_

Madre cell \_\_\_\_\_ Padre cell \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

**Già tesserato UISP:**  NO  SI Se sì, con la società: \_\_\_\_\_

**SETTIMANA/E DI PARTECIPAZIONE** (barrare la/le settimane interessate):

- 1°T: 09/06 – 13/06       2°T: 16/06 – 20/06       3°T: 23/06 – 27/06  
 4°T: 30/06 – 04/07       5°T: 07/07 – 11/07       6°T: 14/07 – 18/07

### **MODALITA' D'ISCRIZIONE**

L'iscrizione (pagamento) per la prima settimana (1°T) dovrà essere effettuata **entro il 26 maggio**, mentre per quelle successive (2°T-6°T), entro il **giovedì** della settimana precedente.

In caso di rinuncia, malattia o problematiche famigliari, sarà possibile sospendere, oppure provvederemo a predisporre il rimborso se già pagate più settimane.

### **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

1. **Presso la segreteria** in via Monari o via Premuda (pos, satipay o contanti) previa appuntamento al 329.2569360. Presentarsi possibilmente con i moduli allegati già compilati.

2. **Tramite bonifico bancario** IBAN IT66P0503412809000000009276.

- Beneficiario: Scuola di Arti Marziali SHODAN a.s.d.
- Importo: chiedere conferma alla nostra segreteria ([info@shodan.it](mailto:info@shodan.it) o 329.2569360)
- Causale: **"Quota "nome-cognome" dal ..al ..**

La ricevuta dell'avvenuto versamento, il modulo d'iscrizione e i documenti richiesti dovranno essere inviati tramite mail all'indirizzo [info@shodan.it](mailto:info@shodan.it)

### **INFORMAZIONI GENERALI**

Dichiaro che mio figlio/a frequenta la scuola: \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Frequenta il nostro corso di \_\_\_\_\_

Altre attività praticate o conosciute \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## REGOLAMENTO CAMPO ESTIVO

- **E' importante che un genitore o accompagnatore controlli che il ragazzo/a abbia con se tutto l'occorrente prima di lasciarlo al campo.**
- Non è consentito utilizzare il cellulare durante le attività. Il personale del campo estivo declina ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti.
- All'interno dei locali della Shodan è presente all'occorrenza un distributore automatico di bevande che funziona con le monete e da il resto.
- In caso di comportamenti che ostacolino lo svolgimento delle attività o mettano a repentaglio l'incolumità degli altri partecipanti, gli educatori potranno decidere insindacabilmente l'espulsione dal campo e rimborseremo il corrispettivo residuo.
- **E' obbligatorio segnalare agli educatori eventuali allergie o sintomatologie.**

## FINALITA DEL CAMPO ESTIVO

La Scuola di Arti Marziali SHODAN è un Associazione Sportiva Dilettantistica e organizza attività e corsi specifici per bambini, ragazzi e adulti dal 2001. Il Martial Arts Camp SHODAN si pone l'obiettivo di avvicinare i ragazzi alle Arti Marziali e i loro valori come strumento di crescita personale e coesione sociale.

Autorizzo che mio figlio (nome cognome) \_\_\_\_\_ acceda autonomamente al campo (con tutto l'occorrente) alle ore \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo che mio figlio (nome cognome) \_\_\_\_\_ possa rientrare a casa autonomamente dalle ore \_\_\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_

## PRIVACY

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 30.06.2003 n. 196 e al successivo aggiornamento GDPR 2018 (visualizza la nostra informativa completa). Tali dati verranno trattati SOLO per finalità connesse o strumentali all'attività della nostra associazione sportiva dilettantistica.

Acconsento che la mia immagine o quella di mio figlio, registrate in occasione di attività organizzate dalla presente, possa essere pubblicata a fini promozionali.

Prendo altresì atto che per documentare attività svolte dall'associazione (foto o riprese) in cui sono presenti altri membri della stessa, è necessaria la preventiva autorizzazione scritta del presidente della Shodan a.s.d.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_