

SUMMER CUS CAMP 2025

SCHEDA ISCRIZIONE

(da allegare al Modulo di Tesseramento CUS Udine 2024-25)

Dati Partecipante

cognome e nome _____

sesto: M [] F [] nato il _____

a (comune o stato estero) _____

Ho frequentato la scuola _____ classe

Recapiti telefonici durante il Campus

Mamma _____

Papà _____

Altri Recapiti utili _____

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al Summer CUS Camp 2025, iniziativa promossa dal CUS Udine presso i campi sportivi ARDIS e il Palazzetto dello Sport Universitario A. Giumanini in via Delle Scienze. Esonero la società organizzatrice da qualunque responsabilità, in relazione a danni alle persone o a cose che dovessero essere provocati da mio figlio/a durante lo svolgimento delle attività. Preso atto del programma, del regolamento, delle condizioni, dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e del relativo consenso prestato chiedo che mio figlio/a sia iscritto al Summer Cus Camp 2025 nella seguente settimana:

Periodo di svolgimento: dal 09 giugno al 01 agosto 2025:

- 1^ settimana: 09-13 giugno
- 2^ settimana: 16-20 giugno
- 3^ settimana: 23-27 giugno
- 4^ settimana: 30-04 luglio
- 5^ settimana: 07-11 luglio
- 6^ settimana: 14-18 luglio
- 7^ settimana: 21-25 luglio
- 8^ settimana: 28- 01 agosto

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO

Il Cus Udine con la presente con la presente si riserva di chiedere il consenso limitatamente alle proprie operazioni informative e divulgative, per l'utilizzo dell'immagine con foto e video sia singola che in contesto di gruppo del minore, operata nel corso e nel contesto dell'iniziativa

Summer CUS Camp, da inserire nella pagina web dell'evento social network, brochure e presentazioni pubblicitarie

- Presto il consenso
- Nego il consenso

Con la presente sollevo il CUS Udine da qualsivoglia pretesa di terzi nel caso di indebito utilizzo di suddetta immagine con qualsivoglia strumento di visione e riproduzione dell'immagine stessa. Sollevo inoltre il CUS Udine da qualsivoglia pretesa o responsabilità relativamente all'utilizzo non autorizzato di suddetta immagine da parte di terzi, nonché all'utilizzo di immagini del minore effettuate nel corso e nel contesto del Summer Cus Camp da terzi estranei alla società organizzatrice e non autorizzate da quest'ultima.

REGOLAMENTO

- Nel caso si verificassero episodi di comportamento pericoloso o lesivo nei confronti degli altri ragazzi, il CUS Udine si riserva la facoltà di allontanare il ragazzo/a dal Summer CUS Camp 2025.
- In caso di infortunio/malattia la quota di iscrizione non è rimborsabile. È eventualmente possibile posticipare la partecipazione ad un altro turno.
- È vietato durante l'attività l'utilizzo di telefonini, apparecchi fotografici e videocamere.
- Il genitore si impegna a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37°) o di altri sintomi quali ad esempio mal di gola, mal di orecchie, congestione nasale, congiuntivite, etc..
- Il genitore è di essere consapevole ed accetta che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37°) o di altra sintomatologia medica, l'Ente Gestore provvede ad informare immediatamente i Familiari per il ritiro tempestivo dal Centro.

Data

Firma del genitore per presa visione autorizzazioni *

() il genitore firmatario del presente modulo sottoscrivendolo si impegna si assume la responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore e dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in pieno accordo con il coniuge o altro esercente la responsabilità genitoriale*

INFORMAZIONI PERSONALI

Nel caso in cui il minore soffra di intolleranze, allergie e patologie di qualunque tipo (cibi, bevande, insetti), si prega di segnalarlo mediante descrizione dettagliata su questo modulo, con l'aggiunta di tutte le informazioni che possano esserci utili.

Allergie ad alimenti/insetti/vegetali/altro

Intolleranze e/o patologie (i genitori sono tenuti a segnalare e allegare eventuale documentazione sanitaria a riguardo nel caso in cui i bambini abbiano patologie riconosciute - che necessitino o meno di terapia medicinale - che possano pregiudicare il normale svolgimento delle attività di gruppo).

Farmaci da assumere durante la giornata

Ulteriori informazioni utili

Il ragazzo/a sa nuotare?

- SI
- NO

Il ragazzo/a sa andare in bicicletta

- SI
- NO

Spazio per l'eventuale segnalazione di un accompagnatore diverso dai genitori:

Io sottoscritto genitore di _____

Nominativo iscritto _____

sono a comunicare mio/a figlio/a potrà essere accompagnato/a e prelevato/a ai/dai Centri Estivi 2025 oltre che me medesimo, anche dalle seguenti persone maggiorenni (di cui allego fotocopia documento:

1. _____

2. _____

3. _____

sollevando l'organizzazione da ogni responsabilità per ciò che potrebbe accadere al/alla proprio/a figlio/a prima dell'entrata e dopo l'uscita dal centro estivo.

Data _____

Firma _____

Modalità d'iscrizione

Per rendere effettiva l'iscrizione è necessario inviare o consegnare compilati e firmati:

- **il modulo di tesseramento CUS Udine 2024-25;**

- **la scheda d'iscrizione Summer Cus Camp.**

È necessario inoltre:

- effettuare il bonifico della quota (vedi punto successivo) della prima settimana prescelta*
- presentare in originale il **certificato medico di idoneità non agonistica (o copia di quello agonistico)** del partecipante valido per tutto il periodo di svolgimento del Summer CUS Camp;

(*): *Il pagamento della quota relativa alle eventuali ulteriori settimane prescelte è subordinata alla conferma delle stesse da parte della segreteria CUS Udine*

Costo settimanale - Quote iscrizione*

A. SCC Kids (6-10 anni)

Quota 1: 140 euro quota intera

Quota 2: 130 euro Quota dipendenti Università di Udine/Regione FVG/tesserati agonisti Cus Udine

Quota 3: 130 euro quota intera 2°, 3° ... fratello

Quota 4: 120 euro Quota dipendenti Università di Udine/Regione FVG/tesserati agonisti Cus Udine sconto 2°, 3° ... fratello

B. SCC Sport Young (11-13 anni)

Quota 1: 110 euro quota intera

Quota 2: 100 euro quota dipendenti Università di Udine/Regione FVG/ tesserati Ago Cus Udine

Quota 3: 100 euro quota intera 2°, 3° ... fratello

Quota 4: 90 euro quota dipendenti Università di Udine/Regione FVG/ tesserati Ago Cus Udine 2°, 3° ... fratello

SCONTO PER PIÙ SETTIMANE:

ISCRIZIONE PER 4, 5, 6, 7 SETTIMANE: - 5% (su spesa totale sostenuta)

ISCRIZIONE A TUTTE LE 8 SETTIMANE: - 10 % (su spesa totale sostenuta)

(*): le quote sono comprensive delle eventuali gite outdoor o attività esperienziali programmate all'interno del centro

Modalità di pagamento

Bonifico su c/c presso Banca di Cividale intestato a CUS Udine

IBAN: **IT35V0548412303000000420531**

Causale: SCC 2025 Cognome e Nome del partecipante e n. __ settimana

CONTANTI o BANCOMAT presso la segreteria negli orari di sportello (ATTENZIONE: se il pagamento avverrà in modo non tracciabile – contanti - non sarà detraibile su eventuali dichiarazioni di spese sostenute richieste)