



# Art Du Déplacement Academy Firenze

Richiesta di Affiliazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
chiede che il/la proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ tel/cel \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale Bambino \_\_\_\_\_

Venga ammesso come socio dell'Associazione Art Du Deplacament Academy Firenze, via cavalcanti 16 Firenze, condividendone le finalità istituzionali. Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei, e di mio figlio/a, dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

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

Camp  
2025



Scegliere tra le settimane disponibili

Dal 16 al 20 Giugno	Dal 23 al 27 Giugno	Dal 30/06 al 4 Luglio	Dal 7 al 11 Luglio	Dal 14 al 18 Luglio
	Dal 21 al 25 Luglio	Dal 1 al 5 Settembre	Dal 8 al 12 Settembre	

Per le attività proposte è richiesta un'età minima dei partecipanti di **7 anni**.  
Affiliazione ad ADD ACADEMY FIRENZE a.s.d e stipula extra Assicurazione con Uisp Firenze comprese nel prezzo.

Recapiti telefonici genitore

Madre.....

Padre.....

mail.....@.....

Parlaci di tuo/a Figlio/a

Racconta qualcosa che potrebbe aiutarci a migliorare la sua esperienza nel camp, come ad esempio, se ha passioni, se pratica già uno sport, se ha già fatto dei camp in precedenza, come si rapporta al gruppo, paure etc etc (facoltativo)

.....  
.....  
.....  
**Allergie (alimenti, animali, insetti, medicine)..... (obbligatorio)**

**Note particolari (es: difficoltà motorie)..... (obbligatorio)**

## REGOLAMENTO

Poiché verranno svolte molte attività, sarà necessario che i bambini seguano il regolamento ai fini di prevenire qualsiasi lesione a sé stesso, agli altri o semplicemente recare danno a strutture e/o attrezzature utilizzate.  
Con la firma è intesa l'accettazione del regolamento che segue:

- 1) **Rispettare le direttive dei istruttori/tutor/addetti**
- 2) **Non allontanarsi dall'area di attività senza aver consultato gli istruttori**
- 3) **Non allontanarsi dal sentiero nel bosco, non lanciare oggetti**
- 4) **Rispettare la libertà degli altri partecipanti senza recare loro danno o disturbo, né fisicamente né verbalmente**
- 5) **Far presente agli istruttori eventuali necessità e/o difficoltà**
- 6) **Non mangiare/ingerire cibo o sostanze pericolose per se stesso, né scambiare il proprio cibo con altri**
- 7) **Non compiere azioni che mettano in pericolo se stessi e gli altri.**

### Modalità di pagamento e costi

Settimana singola 150 euro      ogni settimana successiva 135 euro

Inviare bonifico corrispondente alla/e settimana/e scelte specificando nella causale "camp nome e cognome del proprio bambino"

Iban associativo IT15Y0623038105000040794714

Intestatario: ADD ACADEMY FIRENZE Causale: Camp Nome Cognome (del bambino)

È necessario iscriversi almeno 4 giorni lavorativi prima dell'inizio della/e settimana scelta.

In caso di annullamento della settimana, scelta e pagata, verrà rimborsato l'intero importo versato.

Qualora il bambino si ritiri dalla settimana o venga espulso per inottemperanza del regolamento non è previsto il rimborso.

### Trattamento dati visivi

Informato delle modalità e delle finalità con le quali vengono trattati i dati personali riportati nel presente modulo ai sensi del GDPR (Regolamento Europeo n. 2016/67) e consapevole che in mancanza di consenso non potrà essere erogata alcuna prestazione **Acconsento al trattamento dei dati personali, per la pubblicazione foto sul sito [www.pratikando.it](http://www.pratikando.it)**

Acconsento \_\_\_\_\_ Non acconsento \_\_\_\_\_

Per completare l'iscrizione va consegnato il seguente modulo, compilato e firmato, con allegato una copia del documento d'Identità del firmatario e una copia del bonifico.

Firenze..... **Firma del genitore** .....