



# A. s. d. Funtathlon

## NIKITA SPORT CAMP E MINI CAMP ESTATE 2026

### Modulo di partecipazione

- Campigo di Castelfranco Veneto  
 Castione di Loria

#### Il/la sottoscritto/a:

Cognome e Nome (Genitore che detrae la spesa) \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ al N° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Chiede che il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ COD.FISC. \_\_\_\_\_

Scuola – Plesso \_\_\_\_\_ nr. di scarpe \_\_\_\_\_ ha i roller si  no

Diventi socio dell'ASD Funtathlon per l'anno 2026 impegnandosi a rispettare lo statuto e il regolamento interno.

A tale titolo chiede l'iscrizione a SPORT SUMMER CAMP NIKITA nei seguenti periodi ed orari:

- 22/06 – 26/06 1° settimana
- 29/06 – 03/07 2° settimana
- 06/07 – 10/07 3° settimana
- 13/07 – 17/07 4° settimana
- 20/07 – 24/07 5° settimana
- 27/07 – 31/07 6° settimana
- 03/08 – 07/08 7° settimana

Entrata anticipata: SI  NO  anticipata dalle 07.30-08.00 con supplemento di €5/settimana)

**Ogni partecipante dovrà portare con sé, tutti i giorni, una merenda al sacco e una bottiglietta di acqua.**

Sondaggio: sono venuto/a a conoscenza del camp estivo tramite.....

Cfv, lì..... IL GENITORE – FIRMA \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE DI IDONEITA' FISICA

In riferimento all'attività ginnico-motoria del presente modulo, il sottoscritto dichiara di produrre il seguente certificato medico

\_\_\_certificato di sana e robusta costituzione fisica a cura del medico curante;

IL GENITORE – FIRMA \_\_\_\_\_

A. s. d. Funtathlon

---

Sede legale: Via Borgo Monte Grappa, 27 – 31033 Castelfranco Veneto (TV)  
E-mail: [info@funtathlon.it](mailto:info@funtathlon.it) – PEC [asdfuntathlon@pec.it](mailto:asdfuntathlon@pec.it) - Partita Iva 04089600268  
Tel. e fax 0423 468526 Cell. +39 3486193010



# A. s. d. Funtathlon

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. lgs 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo 196/03, recante disposizioni a «Tutela delle persone e altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali», si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.

Data \_\_\_\_\_ IL GENITORE – FIRMA \_\_\_\_\_

## CONSENSI INFORMATI

Io sottoscritto autorizzo A.S.D. Funtathlon, a pubblicare all'interno della propria pagina Facebook e su volantini pubblicitari, eventuali foto, immagini che ritraggono mio/a figlio/a impegnato in varie attività ludico-sportive, Centri estivi per ragazzi, premiazioni e altri momenti di vita associativa, durante allenamenti, gare e, in generale nell'ambito delle attività istituzionali di A.S.D. Funtathlon, ai sensi e nel rispetto delle norme previste dal D. lgd. N° 196 del 30/06/03 «Codice in materia di protezione dei dati personali». Acconsento anche ad eventuale ricezione di comunicazioni in forma elettronica, sms, mms, telefax, messaggi e email (posta elettronica) sempre strettamente inerente alle attività, iniziativa, informazioni ed adempimenti da parte di A.S.D. Funtathlon.

Autorizzo     Non autorizzo

Data \_\_\_\_\_ IL GENITORE – FIRMA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato

Cfv, lì..... IL GENITORE – FIRMA \_\_\_\_\_



## RIEPILOGO PAGAMENTO:

### Pagamento con bonifico **entro il 31/05:**

n. .... settimane x € 55/primaria-medie = € .....

Promo € 350/7 settimane (primaria+medie) = € .....

n. .... settimane x € 60/materna = € .....

Promo € 330/6 settimane (solo materna)= € .....

+ € 30 tesseramento (€ 25/tesserati asd 2025/26)

n..... settimane x € 5 per entrata anticipata = € .....

Totale € .....

### Pagamento con bonifico **dal 01/06:**

n. .... settimane x € 60 = € ..... (primaria+medie)

n. .... settimane x € 65 = € ..... (materna)

+ € 30 tesseramento (€ 25/tesserati asd 2025/26)

n..... settimane x € 5 per entrata anticipata = € .....

Sconto fratelli/sorelle (solo su 1 quota) n..... x € 5 = - .....

Totale € .....

A. s. d. Funtathlon

---

Sede legale: Via Borgo Monte Grappa, 27 – 31033 Castelfranco Veneto (TV)  
E-mail: [info@funtathlon.it](mailto:info@funtathlon.it) – PEC [asdfuntathlon@pec.it](mailto:asdfuntathlon@pec.it) - Partita Iva 04089600268  
Tel. e fax 0423 468526 Cell. +39 3486193010



# ***A. s. d. Funtathlon***

## **DELEGA RITIRO DEL MINORE DA NIKITA CAMP 2026**

Il/La sottoscritta

\_\_\_\_\_

In qualità di madre/padre/genitore affidatario

di \_\_\_\_\_

### **DELEGA**

le seguenti persone al ritiro del proprio figlio dal camp Nikita 2026

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

A. s. d. Funtathlon

\_\_\_\_\_

Sede legale: Via Borgo Monte Grappa, 27 – 31033 Castelfranco Veneto (TV)  
E-mail: [info@funtathlon.it](mailto:info@funtathlon.it) – PEC [asdfuntathlon@pec.it](mailto:asdfuntathlon@pec.it) - Partita Iva 04089600268  
Tel. e fax 0423 468526 Cell. +39 3486193010