DAL 1956

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Sci Club Invicta

Via San Giacomo,1 - 20091 BRESSO (MI) - TEL/FAX: 026140274 - C.F: 97070910159
Apertura sede: Mar. - Ven. dalle 21.30 alle 23.30 - e-mail: sciclubinvicta@gmail.com

CORSO SCI RAGAZZI 2027

FOPPOLO (BG)

CALENDARIO

LUNEDÌ	**18**	**GENNAIO**
MARTEDÌ	**26**	**GENNAIO**
MERCOLEDÌ	**03**	**FEBBRAIO**
GIOVEDÌ	**18**	**FEBBRAIO**
VENERDÌ	**26**	**FEBBRAIO**

IL PROGRAMMA POTRÀ SUBIRE MODIFICHE PER MOTIVI ORGANIZZATIVI

Ritrovo ore 6:45 - Partenza ore 7:00
Centro Sportivo di via Grazia Deledda – Bresso (MI)

INFORMAZIONI E COSTO

Quota di iscrizione: **€ 440,00** (per tutti i partecipanti al corso).
All'atto dell'iscrizione dovrà essere versato un acconto di € 150,00 o l'intero importo (in contanti in sede oppure tramite bonifico bancario), allegando copia del certificato medico di idoneità alla pratica dello sport non agonistica in corso di validità.
NOTA BENE: L'iscrizione non sarà accettata in mancanza del certificato medico.

NUMERO MASSIMO ISCRITTI: 135 (le iscrizioni non saranno più accettate al raggiungimento di 135 iscritti)

La quota comprende:

- n. 5 ski-pass per gli impianti di risalita
- n. 5 viaggi a/r Bresso – Foppolo con pullman GT
- n. 5 pasti in ristorante (primo, secondo con contorno, acqua, pane)
- n. 16 ore di lezione con maestri F.I.S.I.
- n. 1 tessera di iscrizione all'Associazione Dilettantistica Sci Club Invicta + Assicurazione
- Gara di fine corso e premiazione: Venerdì 26 febbraio 2027
- 2 tessere socio in omaggio per i genitori

Le iscrizioni possono essere effettuate:

- in sede (via S. Giacomo 1, Bresso) il martedì e venerdì dalle ore 21:30 alle ore 23:30
- via e-mail: sciclubinvicta@gmail.com

I pagamenti di acconto e saldo potranno essere effettuati solo in sede o a mezzo bonifico bancario:
Coordinate: Credit Agricole IBAN IT55I0623032620000015159071
Intestazione: Associazione Sportiva Dilettantistica Sci Club Invicta
Causale: Corso Sci Invicta, NOME E COGNOME PARTECIPANTE – NOME E COGNOME GENITORE

IL SALDO E IL CERTIFICATO MEDICO DOVRANNO PERVENIRE TASSATIVAMENTE ENTRO IL 15/12/2026.

Per ciascuna assenza del ragazzo/a è previsto un rimborso forfettario che verrà conteggiato alla alla fine del Corso e comunicato ai diretti interessati per poter procedere al rimborso a mezzo bonifico.

PAGINA DA CONSERVARE COME PROMEMORIA

DAL 1956

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Sci Club Invicta

Via San Giacomo,1 - 20091 BRESSO (MI) - TEL/FAX: 026140274 - C.F: 97070910159
Apertura sede: Mar. - Ven. dalle 21.30 alle 23.30 - e-mail: sciclubinvicta@gmail.com

MODULO D'ISCRIZIONE CORSO SCI RAGAZZI 2027

(DA COMPILARSI IN MAIUSCOLO LEGGIBILE)

DATI ANAGRAFICI RAGAZZO/A

COGNOME E NOME: .....
NATO/A: ..... IL...../ ...../ .....
INDIRIZZO: .....
CITTÀ: ..... PROV: ..... CAP: .....
TELEFONO: ..... CELLULARE: .....
E-MAIL: .....
CODICE FISCALE RAGAZZO: .....
CODICE FISCALE GENITORE: .....
RICEVUTA PER DETRAZIONE IRPEF: SI ☐ NO ☐
NOMINATIVO TESSERA OMAGGIO 1: .....
NOMINATIVO TESSERA OMAGGIO 2: .....
FIRMA GENITORE/TUTORE: .....

INFORMAZIONI TECNICHE

LIVELLO TECNICO ➔ SONO CAPACE DI SCIARE:

☐ a) MAI MESSO GLI SCI (anche per chi ha provato solo una o due volte)
☐ b) PRINCIPIANTE
☐ c) INTERMEDIO

In ogni caso, i maestri di sci effettueranno una selezione durante la prima giornata del corso.

COME CI HAI CONOSCIUTI: *(Più di una risposta possibile)*
☐ PASSAPAROLA ☐ PROGRAMMINO/VOLANTINO ☐ INTERNET
☐ FIERE/EVENTI ☐ CAMP MULTISPORT ☐ SOCIAL

☒ ***All'occorrenza, autorizzo gli accompagnatori o i maestri a portare il minore ai servizi igienici.***

☐ ***Intolleranze o allergie alimentari:*** .....

In fede

_____
(Il genitore/ Il tutore legale)

SEZIONE DA COMPILARSI A CURA DELLO SCI CLUB

☐ **ACCONTO € 150,00** ricevuta n. ____ del _____
☐ **SALDO € _____** ricevuta n. ____ del _____
☐ Certificato medico consegnato con scadenza il _____

ISCRIZIONE N°: _____	*Progressivo Libro Soci*	*N° Tessera*	*Consegnata?*
Tessera Ragazzo/a			
Tessera Omaggio 1			
Tessera Omaggio 2			

PAGINA DA CONSEGNARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE

DAL 1956

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Sci Club Invicta

Via San Giacomo,1 - 20091 BRESSO (MI) - TEL/FAX: 026140274 - C.F: 97070910159
Apertura sede: Mar. - Ven. dalle 21.30 alle 23.30 - e-mail: sciclubinvicta@gmail.com

SCHEDA ANAGRAFICA E AGGIORNAMENTO DATI MINORE – CORSO RAGAZZI

COGNOME E NOME: .....
NATO/A: ..... IL ...../ ...../ .....
INDIRIZZO: .....
CITTÀ: ..... PROV: ..... CAP: .....
TELEFONO: ..... CELLULARE: .....
E-MAIL: .....
CODICE FISCALE: .....

IN QUALITÀ DI GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ DI (*DATI DEL MINORE PER IL QUALE SI RICHIEDE L'AFFILIAZIONE*)
COGNOME E NOME: ..... SESSO .....
NATO/A: ..... IL ...../ ...../ .....
INDIRIZZO: .....
CITTÀ: ..... PROV: ..... CAP: .....

Informativa sul trattamento dei dati personali. Con la sottoscrizione del presente modulo da parte del tesserato, l'Associazione Sportiva Dilettantistica acquisisce il consenso al trattamento dei dati anche in nome e per conto della Federazione Italiana Sport Invernali. L'A. S. D. si impegna pertanto a conservare il presente modulo presso i suoi archivi ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Comunitario 679/2016/UE, Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, e in relazione ai dati personali di cui l'A. S. D. entrerà nella disponibilità con la presa in carico della Sua posizione.
Io sottoscritto ..... dichiaro di aver visionato l'informativa presente in sede e sul sito.

Bresso, lì ...../...../..... FIRMA _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa vigente **(consenso obbligatorio per la gestione dell'iscrizione)**
☐esprimo il consenso ☐NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati (es. anagrafica).

☐esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa (es. assicurazione).

☐esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede (es. certificato medico).

Bresso, lì ...../...../..... FIRMA _____

Si chiede, inoltre, di autorizzare l'utilizzo di materiale fotografico e cinematografico realizzato per documentare e promuovere l'attività svolta dall'A. S. D. Sci Club Invicta.

Bresso, lì ...../...../..... FIRMA _____

PAGINA DA CONSEGNARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE

DAL 1956

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Sci Club Invicta

Via San Giacomo,1 - 20091 BRESSO (MI) - TEL/FAX: 026140274 - C.F: 97070910159
Apertura sede: Mar. - Ven. dalle 21.30 alle 23.30 - e-mail: sciclubinvicta@gmail.com

SCHEDA ANAGRAFICA E AGGIORNAMENTO DATI TESSERA OMAGGIO 1 – CORSO RAGAZZI

(Socio maggiorenne)

COGNOME E NOME: .....
NATO/A: ..... IL ...../ ...../ .....
INDIRIZZO: .....
CITTÀ: ..... PROV: ..... CAP: .....
TELEFONO: ..... CELLULARE: .....
E-MAIL: .....
CODICE FISCALE: .....

Informativa sul trattamento dei dati personali. Con la sottoscrizione del presente modulo da parte del tesserato, l'Associazione Sportiva Dilettantistica acquisisce il consenso al trattamento dei dati anche in nome e per conto della Federazione Italiana Sport Invernali. L'A. S. D. si impegna pertanto a conservare il presente modulo presso i suoi archivi ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Comunitario 679/2016/UE, Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, e in relazione ai dati personali di cui l'A. S. D. entrerà nella disponibilità con la presa in carico della Sua posizione.
Io sottoscritto ..... dichiaro di aver visionato l'informativa presente in sede e sul sito.

Bresso, lì ...../...../..... FIRMA _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa vigente **(consenso obbligatorio per la gestione dell'iscrizione)**
☐esprimo il consenso ☐NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa (es. assicurazione).

☐esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede (es. certificato medico).

Bresso, lì ...../...../..... FIRMA _____

Si chiede, inoltre, di autorizzare l'utilizzo di materiale fotografico e cinematografico realizzato per documentare e promuovere l'attività svolta dall'A. S. D. Sci Club Invicta.

Bresso, lì ...../...../..... FIRMA _____

PAGINA DA CONSEGNARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE

DAL 1956

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Sci Club Invicta

Via San Giacomo,1 - 20091 BRESSO (MI) - TEL/FAX: 026140274 - C.F: 97070910159
Apertura sede: Mar. - Ven. dalle 21.30 alle 23.30 - e-mail: sciclubinvicta@gmail.com

SCHEDA ANAGRAFICA E AGGIORNAMENTO DATI TESSERA OMAGGIO 2 – CORSO RAGAZZI

(Socio maggiorenne)

COGNOME E NOME: .....
NATO/A: ..... IL ...../ ...../ .....
INDIRIZZO: .....
CITTÀ: ..... PROV: ..... CAP: .....
TELEFONO: ..... CELLULARE: .....
E-MAIL: .....
CODICE FISCALE: .....

Informativa sul trattamento dei dati personali. Con la sottoscrizione del presente modulo da parte del tesserato, l'Associazione Sportiva Dilettantistica acquisisce il consenso al trattamento dei dati anche in nome e per conto della Federazione Italiana Sport Invernali. L'A. S. D. si impegna pertanto a conservare il presente modulo presso i suoi archivi ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Comunitario 679/2016/UE, Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, e in relazione ai dati personali di cui l'A. S. D. entrerà nella disponibilità con la presa in carico della Sua posizione.
Io sottoscritto ..... dichiaro di aver visionato l'informativa presente in sede e sul sito.

Bresso, lì ...../...../..... FIRMA _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa vigente **(consenso obbligatorio per la gestione dell'iscrizione)**
☐esprimo il consenso ☐NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa (es. assicurazione).

☐esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede (es. certificato medico).

Bresso, lì ...../...../..... FIRMA _____

Si chiede, inoltre, di autorizzare l'utilizzo di materiale fotografico e cinematografico realizzato per documentare e promuovere l'attività svolta dall'A. S. D. Sci Club Invicta.

Bresso, lì ...../...../..... FIRMA _____

PAGINA DA CONSEGNARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE