



A.S.D. UNIONGAIA F.G.
Via San Rocco s/n
31018 GAIARINE TV
P.I. 04612060261
Affiliata alla F.I.G.C. matricola n.937786
C.O.N.I. matricola 205707
tel. 3926363514
email: segreteria.uniongaia@gmail
pec: uniongaia@pec.it

MODULO DI ISCRIZIONE UNIONCAMP 2025

Il modulo, compilato in tutte le sue parti, va consegnato a mano o inviato a segreteria.uniongaia@gmail.com

DATI PARTECIPANTE

(SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

Cognome _____		Nome _____	
Via _____		N° _____	
Cap _____	Città _____	Provincia _____	
/ / _____		☐	☐
Data di nascita _____	Luogo di nascita _____	M	F
Codice fiscale _____			

☐ NON TESSERATO FIGC ☐ TESSERATO FIGC, indicare la società _____

ADULTO AVENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Cognome _____		Nome _____	
Via _____		N° _____	
Cap _____	Città _____	Provincia _____	
Cellulare _____	email _____		

INDICARE IL / I TURNI SCELTI:

- ☐ 1° Turno - dal 09 giugno al 13 giugno 2025
- ☐ 2° Turno - dal 16 giugno al 20 giugno 2025

INTOLLERANZE ALIMENTARI ☐ NO ☐ SI _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

- € 150,00 una settimana comprensiva di pasto, assicurazione e kit;
- € 250,00 promozione per due turni.
- Promozione 2 fratelli 1 settimana € 280,00; 2 fratelli 2 settimane € 460,00;
- Sconto € 30,00 se porti un amico non tesserato Uniongaia;
- **€ 10,00 quota associativa dovuta dai non tesserati con Uniongaia anno 2024/2025**

Indicare la taglia per il kit: ○ L ○ M ○ S ○ XS ○ XXS ○ XXXS

Vi è la possibilità di fare la doccia a fine di ogni giornata per cui, per chi volesse, è necessario portare con sé quanto necessario.

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- **OPZIONE 1: CON BONIFICO BANCARIO** intestato a: ASD UNIONGAIA FG Banca: della Marca fil. Francenigo IBAN: IT 04 Q 07084 61710 000000242605
Causale: Unioncamp 2025.....Nome e cognome del partecipante
- **OPZIONE 2: IN CONTANTI O CON POS** presso la segreteria dal lunedì al venerdì nella fascia oraria 17,00/19,00

ALTRI DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- 1. Copia o ricevuta del versamento della quota di iscrizione;
- 2. Modulo iscrizione debitamente compilato e firmato
- 3. Certificato medico sportivo per l' idoneità alla pratica sportiva agonistica oppure Certificato medico per l' idoneità alla pratica sportiva non agonistica rilasciato dal Medico Curante. (il certificato deve riportare una data non anteriore ad 1 anno a decorrere dalla data della fine del Camp a cui partecipa il ragazzo);

NOTA BENE: ➤ per i calciatori tesserati con vincolo annuale SGS, non è necessaria la presentazione del “nulla osta” della società di appartenenza.

Data/...../.....

Firma
(per il minore firma di chi esercita la patria potestà)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io/la sottoscritto/a....., preso visione, ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 del “Codice in materia di protezione dei dati personali” ed in particolare del riferimento alla riservatezza ed alla idoneità personale, ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO al trattamento dei dati nella misura consentita dalle norme vigenti, ed in particolare alla comunicazione degli stessi alla Federazione Italiana Giuoco Calcio alla quale risulta affiliata la A.S.D. UNIONGAIA F.G., alle Società consorziate alla data attuale e future, nonché ad utilizzare la mia immagine ad uso interno ed esterno (cartelloni, giornalini della società, album di figurine, pubblicazioni varie, quotidiani e filmati anche in via telematica sul sito web societario) nelle quali posso apparire da solo o assieme ad altri soggetti, nel corso di iniziative promosse da e per la Società.
Sono informato che tali immagini possono essere visibili anche a personale esterno ed estraneo alla Società. Resta altresì inteso che nulla avrò a pretendere neanche sotto l'aspetto economico.

Data/...../.....

Firma
(per il minore firma di chi esercita la patria potestà)