

**Modulo Iscrizione**  
**Lido di Roma**  
**DME Showcase**  
*con Fullcourt*



**Informazioni sul partecipante:**

Nome e Cognome Atleta \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Società sportiva di appartenenza \_\_\_\_\_  
Passaporto n° \_\_\_\_\_ Data di rilascio \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Taglia T-Shirt \_\_\_\_\_  
Allergie alimentari \_\_\_\_\_  
Malattie infantili \_\_\_\_\_  
Allergie ai farmaci \_\_\_\_\_  
Esigenze particolari \_\_\_\_\_

**Informazioni sulla famiglia:**

Nome e Cognome Padre \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Nome e Cognome Madre \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ho conosciuto l'evento tramite (se persona indicare nome e cognome): \_\_\_\_\_  
Ho già partecipato ad eventi simili? Se sì, quali? \_\_\_\_\_

**Modalità di iscrizione e pagamento:**

<input type="checkbox"/>	Dal 2 pomeriggio al 8 luglio: "Training + Showcase, All Inclusive" - Saldo entro il 26 giugno (430 euro)
<input type="checkbox"/>	Dal 3 al 8 luglio: "Training + Showcase, Day" - Saldo entro il 26 giugno (300 euro)
<input type="checkbox"/>	Dal 5 pomeriggio al 8 luglio: "Solo Showcase, All Inclusive" - Saldo entro il 26 giugno (250 euro)
<input type="checkbox"/>	Dal 6 al 8 luglio: "Solo Showcase, Day" - Unica soluzione entro il 26 giugno (150 euro)

**- Pagamento tramite bonifico bancario:**

- Beneficiario: GSD LIDO DI ROMA BASKET
- IBAN: IT57A0310403221000000820961
- Causale: DME Roma, *nome e cognome atleta*

**Istruzioni per l'iscrizione:**

- 1) Stampare, compilare e firmare il presente modulo e la dichiarazione liberatoria;
- 2) Effettuare il pagamento via bonifico;
- 3) Scannerizzare (o fotografare) ed inviare: queste due pagine + ricevuta di pagamento + certificato medico via e-mail a: roma@fullcourt.it .

Firma del partecipante \_\_\_\_\_

Firma del genitore / tutore in caso di partecipante minorenni \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA

La seguente dichiarazione deve essere letta e sottoscritta dal partecipante e/o dai rispettivi genitori o da chiunque eserciti la patria potestà (se il partecipante sia minore degli anni 18).

- 1) Dichiaro di voler prendere parte al Lido Di Roma DME Showcase (di seguito, per brevità, denominato SHOWCASE). In qualità di esercenti la patria potestà sul minore, autorizziamo il medesimo a prendere parte allo SHOWCASE.
- 2) Dichiaro di essere stato sottoposto a visita medica risultando perfettamente idoneo a partecipare allo SHOWCASE, come da certificato medico allegato. In qualità di esercenti la patria potestà sul minore, dichiariamo che il medesimo è stato sottoposto a visita medica, risultando perfettamente idoneo a partecipare allo SHOWCASE, come da certificato medico allegato.
- 3) Dichiaro/dichiariamo di esonerare, come in effetti esonero/esoneriamo, gli organizzatori e/o collaboratori da qualsivoglia responsabilità - in ordine ad infortuni e/o furti durante il periodo di svolgimento dell'attività dello SHOWCASE. Dichiaro/dichiariamo altresì di essere consapevole/i della potenziale pericolosità insita nell'attività svolta.
- 4) Dichiaro / dichiariamo di corrispondere contestualmente alla sottoscrizione della presente dichiarazione, la somma di € 430 se scegliamo l'opzione "Training + Showcase, All Inclusive", di € 300 se scegliamo l'opzione "Training + Showcase, Day", di 250 euro se scegliamo l'opzione "Solo Showcase, All Inclusive" o di 150 euro se scegliamo l'opzione "Solo Showcase, Day".
- 5) In caso di impossibilità a partecipare allo SHOWCASE per motivi oggettivi, comunque debitamente documentati, verrà rimborsato il 50% dell'importo corrisposto.
- 6) Nella quota di partecipazione è da intendersi compresa copertura assicurativa relativamente agli infortuni ed alla responsabilità civile.
- 7) Dichiaro / dichiariamo di essere a conoscenza che il partecipante sarà ospite presso le strutture convenzionate allo SHOWCASE.
- 8) Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs.196/2003 dichiaro di essere stato informato circa le modalità e finalità del trattamento dei dati personali. Con la sottoscrizione della presente, concedo/concediamo agli organizzatori dello SHOWCASE la completa autorizzazione all'utilizzo dei miei dati per le seguenti finalità: - archiviazione, elaborazione, indagini di mercato, statistiche, marketing, inoltre comunicazione di future iniziative, annunci di nuovi prodotti, servizi ed offerte da parte di Clip Comunicare SRL, società affiliate e/o controllate, partners commerciali ed outsource (mediante invio - mezzo posta elettronica - di materiale informativo).
- 9) Ho letto/abbiamo letto e dichiaro/dichiariamo di aver compreso quanto alla presente liberatoria, che approvo/approviamo senza riserva alcuna.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Il partecipante \_\_\_\_\_

Per il partecipante \_\_\_\_\_

Per espressa accettazione dei punti 3 (esonero da responsabilità), 5 (condizioni di restituzione e caparra), 8 (ospitalità durante il camp), 8 (trattamento dati personali)

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Il partecipante \_\_\_\_\_

Per il partecipante \_\_\_\_\_