

CUS CARD N.

MODULO DI ISCRIZIONE AL C.U.S.I. TRAMITE IL  
CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO Modena e Reggio Emilia

A/A 2018/2019

Associazione Sportiva Dilettantistica – Cus MO.RE ASD

DA COMPILARE CON I DATI DEL MINORE:

M

F

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CHIEDE DI TESSERARSI AL C.U.S.I. PER L'ANNO SPORTIVO 2018/2019

TRAMITE IL CUS MO.RE ASD IN QUALITÀ DI TESSERATO

DA COMPILARE CON I DATI DEL GENITORE A CUI ANDRÀ' INTESATA LA RICEVUTA DEL PAGAMENTO:

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
CELL \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ (l'email viene utilizzata solo per comunicazioni sull'attività)

CONSENSO

I sottoscritti (*entrambe i genitori*) \_\_\_\_\_  
sia in proprio che in qualità di titolari della Responsabilità Genitoriale sul minore \_\_\_\_\_, con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, dichiarano di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, GDPR, posto presso la sede e sul sito del CUS Modena Reggio. Firmando in calce nell'apposito spazio, dichiariamo di prestare \ non prestare il nostro libero, consapevole, informato consenso al trattamento dei dati da Voi svolto e, in particolare, con riferimento alle seguenti attività:

- raccolta e trattamento dati "particolari" come indicati nel punto A1) della finalità del trattamento dei nostri dati e/o dei dati del minore.

\_\_\_\_\_  
Firma per consenso

\_\_\_\_\_  
Firma per diniego del consenso

\_\_\_\_\_  
Firma per consenso

\_\_\_\_\_  
Firma per diniego del consenso

- raccolta, trattamento e diffusione dei dati nostri e quelli relativi al minore, quali fotografie e/o brevi riprese filmate, con pubblicazione sul sito internet .....sui principali social network di riferimento del titolare, quali Facebook e Instagram, Youtube e Whatsapp, come meglio indicato nel punto A2) dell'informativa sopra riportata.

Si precisa che, con la medesima firma in calce dichiariamo di prestare / non prestare il nostro consenso/ la nostra autorizzazione ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941 n.633, legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini su siti internet, social media, su carta stampata e/o qualsiasi diffusione, relativi alle attività e finalità meglio indicate nel punto A2).

\_\_\_\_\_  
Firma per consenso

\_\_\_\_\_  
Firma per diniego del consenso

\_\_\_\_\_  
Firma per consenso

\_\_\_\_\_  
Firma per diniego del consenso

- invio di newsletter informative e/o promozionali, come previsto al punto A3).

\_\_\_\_\_  
Firma per consenso

\_\_\_\_\_  
Firma per diniego del consenso

\_\_\_\_\_  
Firma per consenso

\_\_\_\_\_  
Firma per diniego del consenso

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

# GIOCA CUS 2019 CENTRO SPORTIVO ESTIVO

# SCHEDA DI ISCRIZIONE (da compilare con i dati del bambino/a)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

## RECAPITO TELEFONICO DURANTE GLI ORARI DEL CENTRO ESTIVO

MAMMA \_\_\_\_\_

PAPA' \_\_\_\_\_

ALTRI NUMERI \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI IMPORTANTI

ALLERGIE \_\_\_\_\_

DISTRUBI ALIMENTARI/ altro \_\_\_\_\_

Io sottoscritto dichiaro che sono da ritenersi valide le segnalazioni riportate sopra. In caso contrario, non evidenziando alcuna segnalazione allergica si solleva il Cus MO.RE da qualsiasi responsabilità e dichiara che l'iscritta/a non ha nessuna allergia, intolleranza o altre problematiche sanitarie.

Firma Leggibile: \_\_\_\_\_

**E Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle escursioni in programma nel Centro**

Firma Leggibile: \_\_\_\_\_

## **INTENDE PARTECIPARE ALLA/E SEGUENTI SETTIMANE:**

**L'iscrizione verrà effettuata SOLO ed ESCLUSIVAMENTE alla consegna del libretto dello sportivo o di un certificato medico valido**

	DATE	SMALL	MEDIUM	FULL
TURNO A	10 - 14 GIUGNO			
TURNO B	17 - 21 GIUGNO			
TURNO C	24 - 28 GIUGNO			
TURNO D	01- 05 LUGLIO			
TURNO E	08 - 12 LUGLIO			
TURNO F	15 - 19 LUGLIO			
TURNO G	22- 26 LUGLIO			
TURNO H	29 LUGLIO - 2 AGOSTO			
TURNO I	26 - 30 AGOSTO			
TURNO L	02 - 06 SETTEMBRE			
TURNO M	09 - 13 SETTEMBRE			

## **TURNI :**

ORARIO INGRESSO	TIPOLOGIA	ORARIO USCITA	PREZZI SETTIMANALI	PREZZO INGRESSO GIORNALIERO
7.30 > 9.00	SMALL -SOLO MATTINA SENZA PRANZO	12.30 >13.30	70 €	18 €
	MEDIUM - MATTINA CON PRANZO	14.00 >14.30	115 €	26 €
	FULL - TEMPO PIENO	FINO ALLE 16.30	125 €	30 €

## **SCONTI:**

<b>SCONTO FRATELLI :</b>  <b>5,00 €</b>  SULLA QUOTA DI ENTRAMBI	<b>SCONTO PIU' SETTIMANE :</b> DALLA QUARTA SETTIMANA D'ISCRIZIONE (ANCHE NON CONTINUATIVA) <b>SCONTO DI 5,00 € A SETTIMANA</b>	<b>SCONTO FIGLI/NIPOTI DIPENDENTI UNIMORE/ POLICLINICO:</b> 10,00 € SULLA QUOTA	<b>SCONTO PORTA UN AMICO:</b> se ti iscrivi, per un'intera settimana, insieme a un amico/a che non sia stato/a al Centro Estivo Cus 2018, riceverete entrambi uno sconto di <b>5,00€</b> (da scontare sulla quota della settimana a cui ti stai iscrivendo)	<b>SCONTO PAGAMENTI RICEVUTI</b>  <b>ENTRO IL 31 MAGGIO 5 € A SETTIMANA</b>	<b>SCONTO 5 € SU UNA SETTIMANA PER GLI ISCRITTI AI CORSI 2018-2019</b>
--	---	--	--	---	--