

# TRIATHLON SUMMER CAMP 2017

## FIGLINE VALDARNO

27 AGOSTO - 2 SETTEMBRE

### Domanda di Partecipazione

Modulo individuale

Dati del genitore o di chi esercita la patria potestà (dichiarante):

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_

Dati del minore:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Società di appartenenza: \_\_\_\_\_

N° Tessera FITRI: \_\_\_\_\_

Scadenza Certificato Medico: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

"Il Certificato Medico di tipo Agonistico" per le cat. Youth A/B e Junior e di "Sana e Robusta Costituzione" per le cat. Esordienti e Ragazzi deve essere valido per tutta la durata del TRIATHLON SUMMER CAMP

Chiede di iscrivere il proprio figlio/a al "TRIATHLON SUMMER CAMP 2017" che si svolgerà a FIGLINE VALDARNO dal 27 agosto al 2 settembre 2017.

Indicare la Taglia per la T-Shirt:  XXS  XS  S  M  L  XL

Indicare di seguito eventuali informazioni necessarie agli organizzatori per tutelare la salute del proprio figlio/a:

Allergie: \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari: \_\_\_\_\_

Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori ritengono che i Tecnici accompagnatori debbano essere a conoscenza

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva il Comitato Regionale Triathlon Lazio da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Autorizzo riprese video e fotografiche per scopi didattici o promozionali:  Sì  No

data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a chiede che il proprio figlio/a possa usufruire del servizio di Pullman per il viaggio di A/R da Roma al «Norcenni Girasole Club» di Figline Valdarno al costo aggiuntivo di 20 €.

Sì  No

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03 che sarà finalizzato per il solo oggetto della presente richiesta.

data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

da inviare compilato in ogni sua parte mediante posta elettronica a:

**Comitato Regionale Lazio Fitri**

Luigi Ruperto +39 338 4468580  
luigiruperto73@gmail.com

Giampiero Antenucci +39 329 4988238  
antenucci.giampiero@gmail.com