



SCHEDA ISCRIZIONE CAMP ESTIVO U.S. SAMBENEDETTESSE

DATI DEL PARTECIPANTE

NOME _____ COGNOME _____
NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A _____
VIA _____ CODICE FISCALE _____
ALTEZZA _____ PESO _____ RUOLO DI GIOCO _____

- TESSERATO U.S SAMBENEDETTESSE
- TESSERATO ALTRA SOCIETA'.....
- NON TESSERATO

ADULTO AVENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

NOME _____ COGNOME _____
NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A _____
VIA _____ CODICE FISCALE _____
CELLULARE _____ EMAIL _____
IN QUALITA' DI GENITORE TUTORE/AFFIDATARIO

INDICARE IL PERIODO DI PARTECIPAZIONE AL CAMP

- DAL 15 AL 20 GIUGNO NATI ANNO 2017/2018
- DAL 22 AL 27 GIUGNO NATI ANNO 2015/2016
- DAL 29 GIUGNO AL 4 LUGLIO NATI ANNO 2013/2014
- DAL 6 LUGLIO AL 11 LUGLIO NATI ANNO 2012/2011

MODALITA' PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a: U.S SAMBENEDETTESSE S.R.L.

- Banca: BANCA INTESA
- Codice IBAN: IT93J0306924405100000061458
- Causale Versamento: Quota Camp estivo Nome e Cognome (atleta)
- CONTANTI

OFFICIAL FOTO SAMB CAMP 2026

- Sarà inoltre prevista, per le famiglie interessate, la possibilità di acquistare un pacchetto di n. 10 fotografie personalizzate ufficiali del CAMP al costo complessivo di €30, da aggiungere al costo complessivo del CAMP.

Kit Foto: SI NO

San Benedetto del Tronto, li _____

FIRMA LEGGIBILE _____



SCHEDA ISCRIZIONE CAMP ESTIVO U.S. SAMBENEDETTESSE

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il/La sottoscritto/a: _____

Genitore Tutore/Affidatario di _____

Sotto la propria e personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

di esercitare congiuntamente con l'altro genitore/tutore la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a partecipante al CAMP ESTIVO U.S. SAMBENEDETTESSE

Oppure, solo per i genitori divorziati o separati

di esercitare da solo/a la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a partecipante al CAMP ESTIVO U.S. SAMBENEDETTESSE;

che la partecipazione del figlio/a al CAMP ESTIVO U.S. SAMBENEDETTESSE, come risultante della Scheda di iscrizione, non è in contrasto con disposizioni dell'Autorità in merito all'affidamento del/la medesimo/a

Oppure, solo per tutori legali o affidatari:

di essere il/la tutore legale o affidatario/a del/la minore partecipante al CAMP ESTIVO U.S. SAMBENEDETTESSE, in base a provvedimento dell'Autorità competente;

che la partecipazione del/la minore al CAMP ESTIVO U.S. SAMBENEDETTESSE non è in contrasto con le disposizioni dell'Autorità tutelare o del Tribunale per i Minorenni;

di essere autorizzato/a a firmare la presente dichiarazione e a consentire la partecipazione del/la minore alle attività previste dal CAMP ESTIVO.

San Benedetto del Tronto, li _____

FIRMA LEGGIBILE _____



SCHEDA ISCRIZIONE CAMP ESTIVO U.S. SAMBENEDETTENSE

1. Dichiarazione di Idoneità Sanitaria

Il/La sottoscritto/a _____, genitore o tutore legale del minore

Nome e Cognome del partecipante _____

Nato/a il _____ a _____

dichiara sotto la propria responsabilità che:

1. Il/la proprio/a figlio/a è **fisicamente idoneo/a alla pratica sportiva agonistica o non agonistica per i minori di 12 anni** e ha effettuato **visita medica sportiva con rilascio del relativo certificato di idoneità agonistica/ non agonistica**, come previsto dalla normativa vigente per la partecipazione ad attività sportive organizzate.
2. Si impegna a consegnare **copia del certificato medico di idoneità agonistica/non agonistica** rilasciato da un centro autorizzato entro la data di inizio del camp.
3. In caso di mancata presentazione del certificato, **il partecipante non potrà prendere parte alle attività sportive** previste durante il camp, senza possibilità di rimborso.
4. Informa inoltre l'organizzazione di eventuali patologie, allergie, condizioni mediche particolari o terapie in corso, indicandole qui di seguito:

2. Policy di Cancellazione e Rimborso

La quota di partecipazione **non è rimborsabile**, salvo disdetta comunicata **per iscritto almeno 7 (sette) giorni prima** dell'inizio del camp.

Oltre tale termine, nessun rimborso sarà riconosciuto, fatta eccezione per comprovati motivi di salute documentati da certificato medico.

3. Copertura Assicurativa

L'organizzazione del camp fornisce una copertura assicurativa per **infortuni**, valida per tutta la durata delle attività ufficiali svolte durante il camp.

Eventuali coperture assicurative integrative o personali restano a carico del partecipante e non sono incluse nella quota di iscrizione.

4. Nulla Osta

I partecipanti non tesserati con la U.S. Sambenedettese Srl che prenderanno parte al camp prima del 30 giugno dovranno presentare il nulla osta della propria società di appartenenza, autorizzante la partecipazione all'attività sportiva organizzata dal camp.

San Benedetto del Tronto, li _____ FIRMA LEGGIBILE _____



SCHEDA ISCRIZIONE CAMP ESTIVO U.S. SAMBENEDETTESE

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Con la presente, il/i sottoscritto/i _____, _____,
in qualità di genitore/i o tutore/i legale/i del minore _____,
dichiara/dichiarano di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del
Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e autorizza/autorizzano la U.S. Sambenedettese S.r.l.
con sede in Via Martiri di Marzabotto snc, San Benedetto del Tronto (AP), al trattamento
dei dati personali e all'utilizzo dell'immagine e del nome del minore nell'ambito delle
attività relative al Samb Camp 2026 (periodi: 15-20, 22-27 giugno; 29 giugno-4 luglio; 6-
11 luglio), per finalità di gestione, documentazione, comunicazione e promozione delle
attività del Club, mediante la realizzazione, pubblicazione e diffusione di contenuti
fotografici e audiovisivi su sito internet ufficiale, canali social ufficiali, materiale
informativo e promozionale, contenuti video e multimediali e pubblicazioni editoriali e
istituzionali, garantendo che le immagini saranno utilizzate esclusivamente in contesti
coerenti con le attività sportive e nel rispetto della dignità e dell'identità del minore; le
immagini potranno essere trattate da soggetti terzi incaricati quali fotografi, videomaker e
agenzie di comunicazione esclusivamente per le finalità sopra indicate; la presente
autorizzazione è concessa per un periodo di cinque anni salvo revoca, che potrà essere
esercitata in qualsiasi momento mediante richiesta scritta all'indirizzo email
settoregiovanile@ussambenedettese.it, fermo restando che la revoca non pregiudica i
trattamenti già effettuati; la presente autorizzazione è rilasciata ai sensi degli artt. 96 e 97
della Legge 633/1941.

San Benedetto del Tronto, li _____

FIRMA LEGGIBILE _____



SCHEDA ISCRIZIONE CAMP ESTIVO U.S. SAMBENEDETTESI

INDICAZIONE PER LA TAGLIA DEL KIT

Taglie	4XS	3XS	2XS	XS	S	M	L	XL
Altezza	118 – 128	129 – 140	141 – 152	153 -164	-	-	-	-
Petto	62 – 66	67 – 72	73 – 79	80 – 87	88 – 95	96 - 105	106 – 112	113 - 119
Girovita	58 – 60	61 – 64	65 – 68	69 – 72	75 – 80	81 – 88	89 – 97	98 - 105
Fianchi	66 – 68	69 – 74	75 – 80	81 – 86	86 – 93	94 – 100	101 – 108	109 - 116

Taglie calzettoni	31/34	35/38	39/42	43/46
-------------------	-------	-------	-------	-------

INDICARE LA TAGLIA DEL KIT:

INDICARE LA TAGLIA DEL CALZETTONE:

Nota bene: si consiglia di scegliere una taglia leggermente più grande per garantire maggiore comfort e vestibilità.