



*Canoa Club  
Corte dei Conti*

## CANOA CLUB CORTE DEI CONTI A.S.D.

Sede Nautica: via del Foro Italico 430, 00191 - Roma

Sito web: [www.canoaclubcortedeiconti.it](http://www.canoaclubcortedeiconti.it)

Email: [info@canoaclubcortedeiconti.it](mailto:info@canoaclubcortedeiconti.it)

Telefono: Luca: 388.8764085

### MODULO DI ISCRIZIONE – SUMMER CAMP 2025

#### DATI DEL PARTECIPANTE

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

Data di nascita (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Età: \_\_\_\_\_ anni

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Telefono del partecipante (facoltativo): \_\_\_\_\_

Email del partecipante (facoltativo): \_\_\_\_\_

#### DATI DEL GENITORE/TUTORE LEGALE (se minorenne)

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

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Relazione con il partecipante: \_\_\_\_\_

#### SCELTA DEL PERIODO DI FREQUENZA

- Settimana 1: 9 – 13 Giugno
- Settimana 2: 16 – 20 Giugno
- Settimana 3: 23 – 27 Giugno
- Settimana 4: 30 Giugno – 4 Luglio
- Settimana 5: 7 – 11 Luglio

#### COSTO SETTIMANALE

Ospiti € 195 a settimana; Soci € 165 (sconto di € 15 dalla seconda settimana o per fratelli/sorelle).

Al costo vanno aggiunti € 6 per l'assicurazione.

Il costo include: Pranzo, merenda, assicurazione, utilizzo attrezzatura e istruttori qualificati.

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico intestato a: Canoa Club Corte dei Conti A.S.D.

IBAN: IT69H0306903214100000016660



*Canoa Club  
Corte dei Conti*

Causale: Summer Camp 2025, Nome e Cognome partecipante, numero di settimane

### COSA PORTARE OGNI GIORNO

Costume da bagno  
Scarpe da ginnastica e ciabatte  
Maglietta tecnica e pantaloncini da corsa  
Cappellino  
Crema solare  
Asciugamano  
Borraccia  
Cambio completo

### INFORMAZIONI SANITARIE

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

Condizioni mediche particolari: \_\_\_\_\_

Farmaci da assumere: \_\_\_\_\_

Autorizzo il personale a prestare il primo soccorso in caso di emergenza: [ ] Sì [ ] No

### CONTATTO D'EMERGENZA (diverso da genitore/tutore)

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

Telefono: \_\_\_\_\_

Relazione con il partecipante: \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONI E CONSENSI

- Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al Summer Camp 2025 del Canoa Club Corte dei Conti A.S.D.
- Dichiaro che il partecipante è in buona salute e idoneo a svolgere attività sportiva non agonistica.
- Autorizzo l'uso di foto e video del partecipante per scopi divulgativi e promozionali: [ ] Sì [ ] No

Firma del genitore o tutore legale (se minorenne): \_\_\_\_\_

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTI DA ALLEGARE

- [ ] Certificato medico per attività sportiva non agonistica (in corso di validità)
- [ ] Copia documento d'identità del partecipante
- [ ] Copia documento d'identità del genitore/tutore (se minorenne) Per completare l'iscrizione, anticipare il modulo compilato e i documenti richiesti all'indirizzo email [lucaghela@canoaclubcortedeiconti.it](mailto:lucaghela@canoaclubcortedeiconti.it), consegnando poi gli originali all'accoglienza.

Posti limitati – iscrizioni entro il 31 Maggio 2025!