



Associazione **AMICI DEL CAVALLO** Valsugana Orientale

Associazione sportiva dilettantistica

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**ESTATE 2024**

**Dati del minore**

COGNOME	NOME		
NATO/A IL	A		
RESIDENTE IN VIA	COMUNE DI	PROV	
Nome del Genitore/Tutore	Cognome del Genitore/Tutore		
Nato il	a		
Per comunicazioni tel. e cell.	E-Mail:		

Codice fiscale del Genitore:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- il bambino/a ha intolleranze o allergie (alimentari, asma, a punture d'insetti?) delle quali è necessario essere informati?

**SI** (in questo caso compilare anche la parte sottostante) **NO**

**Quali?**

.....  
.....

Si allega certificato medico per attività sportiva non agonistica (è possibile richiedere via e-mail all'Associazione il modulo da consegnare al pediatra per richiesta certificato medico)

Segnare con una X le settimane richieste:

	08/07 - 12/07	29/07 - 02/08	05/08- 09/08
<b>BAMBINI/E 6/12 ANNI</b>	DALLE 8.00 ALLE 14.00	DALLE 8.00 ALLE 14.00	DALLE 8.00 ALLE 14.00

**Il sottoscritto autorizza:**

- l'utilizzo dei dati richiesti ai fini amministrativi e statistici ai sensi dell'art. 13 D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196,
- il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad uscite programmate e/o proposte nell'arco della settimana **SI NO**
- il/la proprio/a figlio/a ad essere fotografato/a e/o ripreso/a con videocamera, allo scopo di documentare e pubblicizzare l'iniziativa, durante le varie attività: **SI NO**
- le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle attività

\_\_\_\_\_

Data

Firma

.....

.....

# **COSTI**

**Settimana dal 08 al 12 luglio (dalle ore 8.00/14.00) Euro 120,00**

- Pranzo al sacco da portare da casa e merenda fornita dall'Associazione

**Settimana dal 29 luglio al 2 agosto (dalle ore 8.00 / 14.00)Euro 120,00**

- Pranzo al sacco da portare da casa e merenda fornita dall'Associazione

**Settimana dal 5 agosto al 9 agosto (dalle ore 8.00/14.00) Euro 120,00**

- Pranzo al sacco da portare da casa e merenda fornita dall'Associazione

LE ISCRIZIONI VERRANNO ACCOLTE IN ORDINE CRONOLOGICO FINO AD ESAURIMENTO POSTI.

DOVRANNO PERVENIRE ENTRO SABATO 15 GIUGNO

VIA E-MAIL : [info@amicidelcavallo.eu](mailto:info@amicidelcavallo.eu)

**IL PAGAMENTO AVVERRÀ INVECE SUCCESSIVAMENTE.**

**LA QUOTA DELLA SETTIMANA ESTIVA DOVRÀ ESSERE SALDATA DURANTE LA SETTIMANA DI PARTECIPAZIONE.**

**10 EURO DI SCONTO PER IL SECONDO FRATELLO ISCRITTO**

COME INDICATO SUL FOGLIO DI ISCRIZIONE SI DEVE ALLEGARE IL CERTIFICATO MEDICO PER L'ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA IN CORSO DI VALIDITÀ.

SI CONSIGLIA ABBIGLIAMENTO COMODO E SPORCABILE.



# **ATTIVITÀ**

***LEZIONI DI EQUITAZIONE TEORICHE***

***ATTIVITÀ DI SCUDERIA***

***ATTIVITÀ DI SELLERIA***

***GIOCHI ED ATTIVITÀ RICREATIVE***

***LABORATORI***

***ESPERIENZE EMOZIONALI IN SELLA***