

# SETTIMANE VERDI 2024 - MODULO DI ISCRIZIONE

## PROGRAMMA

Le attività si svolgeranno da metà giugno, per tutto il mese di luglio e tra il 26 agosto e il 6 settembre, dal lunedì al venerdì, dalle 9.00\* alle 17.00\* per ragazzi a partire dai 6 anni. La settimana si farà con un minimo di 6 iscritti.

Durante la settimana si svolgono Lezioni di Equitazione pratiche tenute da istruttori federali; Lezioni di Equitazione teoriche al fine di insegnare come prendersi cura di un cavallo a 360 gradi dalla pulizia del box a nozioni base di anatomia del cavallo. Durante i momenti in cui non si praticano attività equestri verranno organizzate attività di intrattenimento.

E' prevista una merenda a metà pomeriggio.

E' preferibile un abbigliamento da equitazione, in alternativa vanno bene pantaloni lunghi e stivaletti con tacchetto, è obbligatorio l'uso del cap e del paraschiena.

## DATI DEL MINORE

NOME:		COGNOME:		M		F
INDIRIZZO:						
PROVINCIA:		CITTA':		CAP:		
DATA di NASCITA:		LUOGO di NASCITA:				
CODICE FISCALE:						
Contatto in caso di EMERGENZA:						
Hai già Frequentato Settimane Verdi prima di quest'anno?		SI		NO		
Quali sono le tue capacità come cavaliere?						
<input type="checkbox"/> Non sono mai salito o solo al passo	<input type="checkbox"/> Sai montare con sicurezza al passo e trotto					
<input type="checkbox"/> Sai montare con sicurezza anche al galoppo	<input type="checkbox"/> Sai affrontare con sicurezza un percorso di almeno 60 cm					
Sei già in possesso di una patente F.I.S.E. rinnovata per l'anno 2024?		SI		NO **		
Se si quale**:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 1°	<input type="checkbox"/> CLUB		
Centro equestre in cui sei tesserato:						
Particolari patologie o intolleranze:						

Desidero partecipare alla/e seguente/i SETTIMANA VERDE:	
<input type="checkbox"/> Dal 10 al 14 giugno	<input type="checkbox"/> Dal 17 al 21 giugno
<input type="checkbox"/> Dal 24 al 28 giugno	<input type="checkbox"/> Dal 1 al 5 luglio
<input type="checkbox"/> Dal 8 al 12 luglio	<input type="checkbox"/> Dal 15 al 19 luglio
<input type="checkbox"/> Dal 22 al 26 luglio	<input type="checkbox"/> Dal 29 luglio al 2 agosto
<input type="checkbox"/> Dal 26 al 30 agosto	<input type="checkbox"/> Dal 2 al 6 settembre

### DATI DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA' SUL MINORE

NOME:		COGNOME:	
INDIRIZZO:			
PROVINCIA:		CITTA':	
		CAP:	
EMAIL:			

### DICHIARO

- che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo il Centro Ippico Sant'Antonio S.S.D. A R.L. e gli operatori addetti a seguire i ragazzi, da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo;

- di essere a conoscenza del fatto che gli operatori del Centro Ippico Sant'Antonio S.S.D. A R.L. in servizio durante le "Settimane Verdi", pur essendo qualificati dal punto di vista educativo, didattico, ricreativo e pur essendoci operatori che hanno effettuato il corso di primo soccorso, non hanno specifiche competenze medico-infermieristiche;

- di esonerare il Centro Ippico Sant'Antonio S.S.D. A R.L., nonché personalmente, i singoli operatori addetti a seguire i ragazzi in occasione delle "Settimane Verdi", da ogni responsabilità in merito all'insorgere, a causa della puntura di un insetto, di una patologia da shock anafilattico, nonostante le precauzioni adottate da detti operatori per evitare una simile eventualità (estrarre il pungiglione, applicare ghiaccio sull'area coinvolta dalla puntura, chiamare il 112).

- di riconoscere che l'equitazione sia uno sport potenzialmente pericoloso e comporta dei rischi per la salute, anche gravi, e che qualsiasi cavallo può avere reazioni imprevedibili.

- che il minore per cui firmo monta a cavallo, pienamente consapevole di tali rischi e di assumere in modo esclusivo e diretto ogni onere e responsabilità per danni o lesioni che possano derivare alla mia persona, o alla persona del minore per cui firmo, dall'attività equestre, anche se praticata avvalendosi di cavalli di maneggio. Dichiaro inoltre sotto mia responsabilità e a piena conoscenza delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del DPR 445/2000, che il minore per cui firmo si è sottoposto a visita medica dalla quale è risultato idoneo/a a svolgere attività sportiva non agonistica.

### AUTORIZZO

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. 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 proprie immagini e del minore sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta

comune e/o e-mail e/o lasciata presso la segreteria.

il trattamento dei dati forniti al Centro Ippico Sant'Antonio S.S.D. A R.L. in base al dlgs 196/2003 e accetto che tali informazioni possano essere comunicate all'Assicurazione e agli Enti Sportivi per il tesseramento.

**Informativa per la pubblicazione dei dati**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

Acconsento

Non acconsento

Ho letto e accetto in toto le condizioni e termini delle Settimane Verdi 2024

Firma (del genitore)	Luogo:	Data:
----------------------	--------	-------

\* Ogni responsabilità del Centro Ippico Sant'Antonio S.S.D. A R.L. è limitata all'orario stabilito per lo svolgimento delle Settimane Verdi, al di fuori di tale orario incombe al genitore o a chi esercita la patria potestà sul minore.

\*\* Nel caso di patente eseguita in un'altro centro o nel caso in cui non fosse in possesso della patente F.I.S.E. consegnare contestualmente al modulo copia carta identità e codice fiscale dell'allievo e di uno dei genitori, certificato medico per la pratica di attività sportiva equestre non agonistica, certificato di vaccinazione antitetanica (L. 15/3/1963 n° 292).

Inviare il seguente modulo compilato e firmato all'indirizzo e-mail: [info@centroippicosantantonio.com](mailto:info@centroippicosantantonio.com) oppure consegnarlo presso la segreteria del centro. I posti verranno riservati in base all'ordine cronologico di ricevimento. Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero 392-1067425