

SETTIMANE VERDI 2017 - MODULO DI ISCRIZIONE

PROGRAMMA

Le attività si svolgeranno da metà giugno, per tutto il mese di Luglio e tra il 28 agosto e l'8 settembre, dal lunedì al venerdì, dalle 9.00 alle 17.00 per ragazzi di età compresa tra i 6 e i 14 anni. Per ogni settimana sono riservati 12 posti con un minimo di 6.

Durante la settimana si effettueranno Lezioni di Equitazione pratiche tenute da istruttori federali; Lezioni di Equitazione teoriche in modo da poter insegnare cosa vuol dire prendersi cura di un cavallo a 360 gradi dalla pulizia del box a cure veterinarie di base; una volta a settimana si terrà una lezione in inglese tenuta da persone qualificate che verteranno sul mondo dell'equitazione. Durante i momenti in cui non si praticano attività equestri verranno organizzate attività di intrattenimento.

E' previsto un pranzo composto da primo, secondo, contorno e frutta, è inoltre prevista una merenda a metà pomeriggio.

E' preferibile un abbigliamento da equitazione, in alternativa vanno bene pantaloni lunghi e scarpe da ginnastica

DATI DEL MINORE

NOME:		COGNOME:			
INDIRIZZO:					
PROVINCIA:		CITTA':		CAP:	
DATA di NASCITA:		LUOGO di NASCITA:			
CODICE FISCALE:					
Contatto in caso di EMERGENZA:					
Come sei venuto a conoscenza delle settimane verdi?					
<input type="checkbox"/> Sito internet	<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Pubblicità	<input type="checkbox"/> Altro		
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 Equestre?				SI	NO
Se si quale:	<input type="checkbox"/> F. I. S. E. In particolare: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> Altro:				
<input type="checkbox"/> Altra patente:					
Centro equestre in cui sei tesserato:					
Quali sono le tue capacità a nuotare?					
<input type="checkbox"/> Non so stare a galla		<input type="checkbox"/> So stare a galla ma non so nuotare			
<input type="checkbox"/> So stare a galla e so nuotare da principiante		<input type="checkbox"/> So nuotare bene			
Particolari patologie o intolleranze:					
Desidero Partecipare alla/e seguente/i SETTIMANA/E VERDE/I:					
<input type="checkbox"/> Dal 12 al 16 giugno		<input type="checkbox"/> Dal 19 al 23 giugno			
<input type="checkbox"/> Dal 26 al 30 giugno		<input type="checkbox"/> Dal 3 al 7 luglio			
<input type="checkbox"/> Dal 10 al 14 luglio		<input type="checkbox"/> Dal 17 al 21 luglio			
<input type="checkbox"/> Dal 24 al 28 luglio		<input type="checkbox"/> Dal 28 agosto al 1 settembre			

Dal 4 al 8 settembre | 1 settimana €..... | 2 o più settimane €.....

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 118).

- 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.

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 2017

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

Inviare il seguente modulo compilato e firmato all'indirizzo e-mail: info@centroippicosantantonio.com i posti verranno riservati in base all'ordine cronologico di ricevimento. Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero 392-1067425