

INFORMAZIONI MASTERCLASS GINNASTICA RITMICA CON KRISTINA GHIUROVA

CAMERINO (MC) - 4/5 gennaio 2024

IMPIANTO: PLAZZETTO COMUNALE LOCALITA' LE CALVIE- 62032 Camerino (Macerata)

DATE: 4 – 5 gennaio 2024 (2 gg)

SCADENZA ISCRIZIONI: 27 dicembre 2023

NUMERO DI ATLETE: La masterclass prevede un numero massimo di 60 ginnaste.

ORARI 9.00 -12.30/ 13.30 -17:00. Pausa pranzo dalle 12.30 alle 13.30 al sacco in loco.

COSTO a GINNASTA: € 60,00 per un giorno, € 120,00 per due giorni.

ATTIVITA'

Gli allenamenti prevedono preparazione atletica, potenziamento, scioltezza e tecnica degli attrezzi.

Ogni ginnasta dovrà essere dotata, oltre agli attrezzi di ritmica e al normale abbigliamento da palestra per l'attività, di pesetti, elastici, cubo e ginocchiere.

Tutte le iscritte dovranno essere tesserate regolarmente per l'anno in corso alla FGI o Ente di Promozione Sportiva riconosciuto ed essere in regola con la visita medica (le partecipanti dovranno portare con sé la copia del documento d'identità, tessera sanitaria e copia del certificate medico).

STRUTTURE RICETTIVE

Relais Villa Fornari. Località Le Calvie, 1/2, 62032 Camerino (MC)

Tel: 0737 637646. www.villaforinari.it

ISCRIZIONE

-compilare la Scheda d'Iscrizione.

-Effettuare il bonifico a favore di ASD Promo Sport Camerino - IBAN: IT56K0538768830000042956031.

-Inviare scheda d'iscrizione, copia del bonifico e certificazione medica alla email: masterclasspromosportcamerino@gmail.com (verrà inviata conferma di ricezione).

Contatti: Cell. 392 1581958

email: masterclasspromosportcamerino@gmail.com

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
Residente a _____ in via _____ N. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Telefono/Cellulare _____ Mail _____

(selezionare solo una scelta)

- Chiede l'iscrizione alla Masterclass organizzata dall'A.S.D. Promo Sport Camerino (4-5 gennaio 2024) (per maggiorenni).
- Chiede, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, l'iscrizione del figlio minore alla Masterclass organizzata dall'A.S.D. Promo Sport Camerino (4-5 gennaio 2024)

(Dati del Minore)

Nome e Cognome _____ nato/a a _____ il ___/___/___ Residente a
_____ in via _____ N. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____

Per il giorno: 4 gennaio 2024 5 gennaio 2024 4-5 gennaio 2024

Dichiara (nel caso minorenni la dichiarazione deve essere sottoscritta da un genitore o da chi ne fa le veci) di essere informato sulla modalità di svolgimento della Masterclass, di essere in regola con il tesseramento 2024 e della relativa visita medica sportiva, sollevando gli organizzatori da ogni responsabilità.

Data

Firma

L'iscritto o il genitore per i minori, in riferimento al trattamento dei propri dati e immagine in possesso dell'organizzazione, nel rispetto delle norme contenute nel Dlgs 196 del 30 giugno 2003 (legge sulla privacy) e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), acconsente l'utilizzo.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Firma

Allegare: copia della certificazione medica e della ricevuta di bonifico (€ 60,00 un giorno, € 120 due giorni) a favore di: ASD Promo Sport Camerino - IBAN: IT56K0538768830000042956031

Specificare sulla causale: Masterclass "giorno/i" gennaio 2024 e NOME COGNOME partecipante

Inviare a: masterclasspromosportcamerino@gmail.com