



**SOCIETÀ SPORTIVA
DILETTANTISTICA
UNIME**

DATI ATLETA

Nome _____ Cognome _____ Sesso M [] F []
Data di nascita ___ / ___ / _____ luogo di nascita _____ Prov (___) indirizzo
di residenza _____ n. _____ Città _____ Prov (___) Codice Fiscale
_____ telefono _____ mail
_____ Tesserato presso la Società _____
Codice FIP Società di appartenenza _____

DATI GENITORE

Nome _____ Cognome _____ Sesso M [] F []
telefono _____ mail _____
Codice fiscale _____

in qualità di: [] Padre [] Madre [] Tutore

AUTORIZZAZIONE E CONSENSO

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di:

- [] Autorizzare la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al l'Unicamp Messina di Basket organizzato dalla Società Sportiva Dilettantistica Unime Arl Cod. FIP 055619 dal 23 al 28 giugno 2025 presso il Palanebiolo di Messina
- [] Autorizzare eventuali trattamenti medici di primo soccorso in caso di necessità.
- [] Concedere il consenso all'uso di immagini e video del partecipante per fini promozionali del camp.
- [] Dichiarare di aver preso visione e accettare i termini e condizioni del camp.

Data

Firma del genitore

CONDIZIONI PER LA CONFERMA D'ISCRIZIONE

Per confermare l'iscrizione è necessario inviare via email, entro giorno 31 maggio 2025, a unicampmessina@gmail.com il presente modulo compilato in ogni sua parte, copia del certificato medico agonistico in corso di validità e copia del versamento dell'acconto pari ad € 150,00 Intestato a: Ssd Unime Arl IBAN: IT41S0503616501CC0631612868 con causale: **Acconto UNICAMP MESSINA 2025 nome e cognome atleta.** Il saldo restante, € 200,00, dovrà essere versato entro e non oltre il 22 giugno 2025 inviando copia della ricevuta del bonifico all'indirizzo mail: unicampmessina@gmail.com.