

SETTIMANE MULTISPORT – SESTRIERE – ESTATE 2025 – SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare a Freewhite via mail info@freewhite.it e segreteria@freewhite.it

Info: Gianfranco 393/9317821 - gianfranco@freewhite.it

(compilazione: scrivere sulle caselle di colore grigio e – caselle piccole solo clic del mouse)

Il/la sottoscritto/a		Accompagnatore 1 (ragazzi-bambini Età)	
Codice Fiscale		Accompagnatore 2 (ragazzi-bambini Età)	
nato/a a	il	Accompagnatore 3 (ragazzi-bambini Età)	
Sesso ☐ M ☐ F	Posso Camminare ☐ SI ☐ NO	Accompagnatore 4 (ragazzi-bambini Età)	
residente a	PROV	Tel.	Cell.
Via	CAP	E-mail:	
Disabilità (descrizione patologia)			

Sistemazione in Camera:

☐ Singola ☐ Matrimoniale ☐ Doppia 2 letti ☐ Tripla 3 letti ☐ Matrimoniale+1 ☐ Quadrupla
☐ Altro specificare _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALLA MANIFESTAZIONE SECONDO LE MODALITA' ESPRESSE NEL DOCUMENTO

IMPORTANTE!!! INFORMAZIONE COSTI E AGEVOLAZIONI

PARTECIPANTI PRIMA ESPERIENZA ESTIVA: ATTIVITA' SPORTIVA GRATUITA

PARTECIPANTI ALLA SECONDA ESPERIENZA E OLTRE: Attività 5 gg € 220,00

COSTI HOTEL STAGE PARTECIPANTI E ACCOMPAGNATORI trattamento di pensione completa AL GIORNO:

dal 06 al 25 luglio € 65,00 a persona – dal 27 luglio al 22 agosto € 70,00 a persona

Supplemento singola € 30,00 al giorno - Riduzioni Bambini sistemazione 3°-4° letto: 0-3 anni gratuito 4-8 anni -40% 9-12 anni -20%

Specificare la settimana a cui si intende partecipare barrando l'apposita casella; chi volesse estendere la permanenza, con prezzo particolare, indicare sempre il giorno di arrivo e di partenza; indicare se prima esperienza o no:

☐	SETTIMANA 06-11/07/2025	IN	OUT	☐ PRIMA ESPERIENZA	☐ 2^ ESPERIENZA e oltre
☐	SETTIMANA 13-18/07/2025	IN	OUT	☐ PRIMA ESPERIENZA	☐ 2^ ESPERIENZA e oltre
☐	SETTIMANA 20-25/07/2025	IN	OUT	☐ PRIMA ESPERIENZA	☐ 2^ ESPERIENZA e oltre
☐	SETTIMANA 27/07-01/08/2025	IN	OUT	☐ PRIMA ESPERIENZA	☐ 2^ ESPERIENZA e oltre
☐	SETTIMANA 03-08/08/2025	IN	OUT	☐ PRIMA ESPERIENZA	☐ 2^ ESPERIENZA e oltre
☐	SETTIMANA 10-15/08/2025	IN	OUT	☐ PRIMA ESPERIENZA	☐ 2^ ESPERIENZA e oltre
☐	SETTIMANA 17-22/08/2025	IN	OUT	☐ PRIMA ESPERIENZA	☐ 2^ ESPERIENZA e oltre

NOTE IMPORTANTI:

Le attività a titolo GRATUITO PER LA PRIMA ESPERIENZA sono sponsorizzate da STELLANTIS Autonomy e valgono per la prima settimana assoluta; le attività al costo di € 220,00, beneficiano di contributo della Freewhite Sport Disabled ONLUS

Per la conferma di adesione ed iscrizione al Corso sopra evidenziato viene richiesta una caparra di € 100,00 A PERSONA (vedere pagina 2) e la sottoscrizione del presente modulo e degli allegati.

____, li ____ / ____ /2025

In fede _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 e del Decreto Legislativo n. 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e statutari. Si autorizza l'utilizzo delle immagini prodotte e l'invio di materiale promo-pubblicitario di aziende collegate al sodalizio e che permettono l'attività.

____, li ____ / ____ /2025

In fede _____

NORME PARTECIPAZIONE SETTIMANE MULTISPORT 2025:

1. Il partecipante alla manifestazione si assume la responsabilità di eventuali danni fisici o materiali, da lui causati a sé stesso o a terzi, durante la manifestazione stessa e sosterrà i costi di riparazione delle attrezzature danneggiate dallo stesso per eventuale imperizia.
2. È obbligatorio l'uso del casco in alcune attività. Lo stesso verrà fornito all'inizio delle attività.
3. È obbligatorio compilare e firmare la presente scheda, per avere diritto all'iscrizione, ed inviarla via mail a info@freewhite.it e a segreteria@freewhite.it.
4. Si richiede l'invio di opportuno Certificato Medico di idoneità per attività non agonistica oppure ludico sportiva e del certificato di invalidità rilasciato dagli Enti competenti.
5. Il partecipante provvederà al tesseramento obbligatorio alla Freewhite Ski Team ASD, comprensivo di assicurazione RCT e infortuni, versando l'importo di € 40,00; (su richiesta invio dettaglio Ass.ne).
6. Le iscrizioni dovranno essere accettate subordinatamente alla disponibilità di tecnici e/o accoglienza alberghiera.
7. Per quanto concerne i costi delle iniziative proposte:
 - **PARTECIPANTE ALLA PRIMA ESPERIENZA ESTIVA**, accordo Freewhite & STELLANTIS Autonomy = **ATTIVITA' GRATUITE** e soggiorno in Hotel *** FB -06-25/07 € 65,00 a persona - 27/07-22/08 € 70,00 a persona.
 - **PARTECIPANTI ALLA SECONDA ESPERIENZA E OLTRE** accordo Freewhite Sport Disabled ONLUS = soggiorno in Hotel *** FB -06-25/07 € 65,00 a persona - 27/07-22/08 € 70,00 a persona e contributo attività pari a € 220,00 a settimana per attività sportive;
 - Accompagnatori il costo del soggiorno in Hotel *** FB -06-25/07 € 65,00 a persona - 27/07-22/08 € 70,00 a persona (bambini tariffe adeguate all'età: 0-3 anni gratuito - 4-8 anni -40% - 9-12 anni -20%).
 - La sistemazione in camera singola avrà un supplemento pari a € 30,00 al giorno.
 - La tassa di soggiorno pari ad € 3,00 al giorno a persona dovrà essere corrisposta in Hotel (esclusi i disabili e i bambini sotto i 12 anni).
8. Versamento di una caparra confirmatoria di € 100,00 a persona successivamente all'accettazione, sia per i partecipanti che per gli accompagnatori, alle seguenti coordinate: UniCredit Banca - Ag. Sestriere - IBAN **IT0720200831020000105320110** - BIC/SWIFT UNCRITM1EC9 intestato a TURISPORT FOR ALL srl - causale "Caparra soggiorno Hotel Lago Losetta Multisport dal ____ al ____ di nome e cognome"
9. L'iscrizione sarà ritenuta effettiva e definitiva nel momento in cui tutta la documentazione richiesta sarà in nostro possesso e il versamento della caparra corrisposto all'Hotel; la conferma verrà inviata a mezzo mail agli indirizzi indicati dai partecipanti
10. Il partecipante concederà l'utilizzo di immagini fotografiche e video per gli usi promozionali e divulgativi delle iniziative sottoscrivendo la presente documentazione
11. Il programma delle attività potrà subire cambiamenti per cause di forza maggiore o meteorologiche

In caso di defezione, anche per motivi di salute, la caparra non sarà restituita.

Il sottoscritto ____ dichiara di aver preso visione delle norme suddette e si impegna rispettarle sottoscrivendo il presente modulo.

____, li ____ / ____ /2025

In fede

TESSERAMENTO FREEWHITE:

- ☐ Sono già tesserato Freewhite Ski Team ASD e chiedo verifica sulla scadenza dell'annualità
- ☐ Richiedo Tesseramento Freewhite Ski Team ASD (obbligatorio) e comprensivo di assicurazione

____, li ____ / ____ /2025

In fede

Con la presente il sottoscritto ____ richiede alla Freewhite Ski Team ASD di essere ammesso in qualità di socio per l'anno 2025, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari dell'Associazione.

Per le motivazioni anzidette si impegna al versamento di € 40,00, per tesseramento obbligatorio, al raggiungimento della sede del corso.

____, li ____ / ____ /2025

In fede