



CAMPO SOLARE FONTANELICE

OGGETTO: Modulo iscrizione campo solare sportivo Fontanelice

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n° _____ cap _____ provincia _____

Telefono _____ e-mail _____ Codice Fiscale _____

genitore di _____

nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO/A FIGLIO/A AL "II° CAMPO SOLARE SPORTIVO FONTANELICE"

PER LA SETTIMANA CHE VA DAL 6 AL 10 GIUGNO

PER LA SETTIMANA CHE VA DAL 13 AL 17 GIUGNO

PER LA SETTIMANA CHE VA DAL 20 AL 24 GIUGNO

PER LA SETTIMANA CHE VA DAL 27 GIUGNO AL 1 LUGLIO

- ALLEGO FOTOCOPIA DEL LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO
- AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE

Data

Firma genitore

PROGRAMMA GIORNALIERO

08:00-09:00 accoglienza presso impianti sportivi di Fontanelice.

09:00 – 12:00 attività sportive.

12.00 - 13.00 pausa pranzo.

13.00 - 14.30 laboratori, attività ludiche, compiti,

14.30 - 17.30 giochi di gruppo ed attività motorie varie.

17.30 - 18.00 fine attività e ritiro bimbi presso gli impianti sportivi di Fontanelice.

Durante le attività del pomeriggio, è prevista una breve pausa merenda. In caso di maltempo le attività si svolgeranno presso la palestra di Fontanelice. Tutte le settimane sono previste diverse uscite presso altre strutture in alcuni casi raggiungibili a piedi. Salvo diversamente indicato tutte le attività sono incluse nel prezzo indicato.

NB: LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE MARTEDI' 31 MAGGIO.

COSTI SETTIMANALI

- Orario full-time dal lunedì al venerdì, ore 08.00-18.00:
 - una settimana € 130,00
 - due settimane consecutive € 250,00;
 - tre settimane consecutive € 370,00;
 - quattro settimane € 480,00.
(prezzi comprensivi di pranzo, merenda e piscina)
- Previsto sconto di € 5,00 a settimana per il secondo figlio iscritto (€ 20,00 totali nel caso si facciano le 4 settimane)
 - Pagamento della quota al momento dell'iscrizione

TAGLIA MAGLIETTA CAMPO ESTIVO: Barrare quella scelta (in anni quelle per bambini, in taglie per adulti): 3/4 5/6 7/8 9/11 12/13 14/15 S M L XL

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

Con la presente io _____

genitore/tutore di _____

autorizzo il suddetto ad uscire dalla sede del centro estivo accompagnato dagli educatori, per svolgere le attività programmate.

Autorizzo inoltre le seguenti persone maggiorenni a ritirare mio figlio/a al termine del servizio:

(indicare COGNOME NOME E PARENTELA)

Nell'avanzare richiesta di iscrizione prendo visione della sotto riportata nota informativa relativa al D. Lgs. 196/2003: "La informiamo, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri -soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa soprarichiamata e degli obblighi di riservatezza a cui è ispirata la nostra attività. Inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, il sottoscritto è a conoscenza che ha diritto di accedere ai dati chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco. Autorizzo inoltre mio figlio/a a partecipare a titolo gratuito a riprese fotografiche o filmate sulle attività realizzate nel servizio da lui/lei frequentato. Acconsento quindi (legge 196/2003) che le immagini vengano utilizzate per la documentazione dei suddetti percorsi, attraverso fotografie o filmati-video. Presa visione di tale nota informativa confermo la richiesta di iscrizione all'associazione ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali e statutari della Polisportiva "A.S.D. Fontanelice".

Data

Firma genitore

Firmando questo documento dichiaro di averne preso visione in tutte le sue parti.

Numeri utili:

Per info e iscrizione:

ANDREA DAL FIUME 3282704248

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n° _____ cap _____ provincia _____

Telefono _____ e-mail _____ Codice Fiscale _____

dichiara che mio/a figlio/a _____

è in stato di buona salute ed è in grado di poter svolgere le attività proposte durante la settimana (giochi ed attività sportive all'aria aperta, escursioni a piedi, laboratori creativi e manuali)

SEGNALAZIONI VARIE

Allergie e/o intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, etc.)

Medicinali/cure

Dichiaro, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli operatori della società A.S.D. Fontanelice da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data

Firma genitore

