



MODULO DI ISCRIZIONE

CENTRO ESTIVO "E-state con noi 2022"

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,

C.F. _____ documento di riconoscimento (**allegare fotocopia**) _____

Residente a _____, in via _____

Tel _____ e-mail _____

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore in quanto:

- genitore
- tutore
- affidatario

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,

C.F. _____ documento di riconoscimento (**allegare fotocopia**) _____

Residente a _____, in via _____

Tel _____ e-mail _____

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore in quanto:

- genitore
- tutore
- affidatario

CHIEDE/CHIEDONO L'ISCRIZIONE A "E-state con noi 2022" DEL MINORE

Nome e Cognome _____ Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____ in via _____

Allergie e richieste

Sport preferito/i: _____ Amici con cui stare:(max 2) _____

Allergie alimentari: _____

Allergie generiche: _____

Diete particolari (celiaca, vegetariana, ...): _____

Per la/e settimana/e:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> dal 6 al 10 Giugno P F | <input type="checkbox"/> dal 4 al 8 Luglio P F | <input type="checkbox"/> dal 1 al 5 Agosto P F |
| <input type="checkbox"/> dal 13 al 17 Giugno P F | <input type="checkbox"/> dal 11 al 15 Luglio P F | <input type="checkbox"/> Dal 29 Agosto al 2 Settembre P F |
| <input type="checkbox"/> Dal 20 al 24 Giugno P F | <input type="checkbox"/> dal 18 al 22 Luglio P F | <input type="checkbox"/> Dal 5 al 9 Settembre P F |
| <input type="checkbox"/> dal 27 Giugno al 1 Luglio P F | <input type="checkbox"/> dal 25 al 29 Luglio P F | |

PART TIME dalle 7:30 alle
14:00
(uscita dalle 13:00)

FULL TIME dalle 7:30 alle
17.30
(uscita dalle 16.00)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE:

- ❖ settimana PART TIME: € 100,00
- ❖ settimana FULL TIME : € 150,00

SCONTO FRATELLI 10% (dal secondo figlio/a)

SCONTO MULTISETTIMANA

POSSIBILITA' DI INTEGRAZIONE A FULL TIME

ISCRIZIONI ENTRO IL GIOVEDI' DELLA SETTIMANA PRECEDENTE

INOLTRE

- AUTORIZZA la Vs. Società a fotografare e/o riprendere in audio/video il/la proprio/a figlio/a o minore tutelato nell'ambito delle attività svolte durante il camp "E-state con noi 2022", nonché ad utilizzare all'interno del centro e sui mezzi di comunicazione dello Sport Club le fotografie, le immagini, i suoni e i video così realizzati per finalità di documentazione dell'attività svolta, nonché per finalità formative e informative. La presente autorizzazione è da intendersi rilasciata a titolo gratuito e per tutta la durata dell'iscrizione, salvo revoca scritta.
- DICHIARA di aver ricevuto l'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 e si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità con la medesima.

Si **DELEGA** (CON **FOTOCOPIA DOCUMENTI**) a portare e ritirare il minore:

1) Il/la Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ in qualità di _____ (indicare il grado di parentela), con documento di riconoscimento **(allegare fotocopia)** _____ Residente a _____ in via _____ Tel _____

2) Il/la Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ in qualità di _____ (indicare il grado di parentela), con documento di riconoscimento **(allegare fotocopia)** _____ Residente a _____ in via _____ Tel _____

3) Il/la Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ in qualità di _____ (indicare il grado di parentela), con documento di riconoscimento **(allegare fotocopia)** _____ Residente a _____ in via _____ Tel _____

Data _____

Firma _____