



## Modulo di iscrizione IN SIDE CAMP 2020

Scadenza iscrizioni il **10/06/2020 entro le ore 12.00** invio a mezzo email [info@insidecoop.it](mailto:info@insidecoop.it) o fax **0721/857357** (priorità a chi ha dato pre – adesione; richiederà utilizzo del periodo più lungo; ordine di arrivo domande)

**1° Periodo 15/06/2020 – 07/08/2020 (tot. 8 settimane)**

**2° Periodo 17/08/2020 – 11/09/2020 (tot. 4 settimane)**

### Dati del richiedente (Bambino/a)

Nome e Cognome.....

Data di nascita..... Luogo di nascita ..... anni .....

Residenza: ..... n°..... Città ..... Prov.....

Cap..... Tel ..... Cell .....

E- mail.....C.F.....

Allo scopo di assicurare un buon funzionamento ed un'adeguata vigilanza a tutti i bambini, i genitori sono pregati di segnalare:

eventuali problemi di salute del/la bambino/a

se il/la proprio/a figlio/a segue diete particolari, ha allergie o intolleranze certificate (alimenti, insetti, piante, animali).....

fa uso di farmaci? .....

altre informazioni sulle abitudini e caratteristiche del/la bambino/a.....

Come è venuto/a a conoscenza del centro estivo?  Facebook e gruppi social  Sito web  Locandine (dove?).....

Passaparola

Altro.....

**I genitori si assumono la responsabilità di aver segnalato tutte le informazioni necessarie a garantire l'incolumità del/la bambino/a. I genitori dovranno presentare un certificato medico di sana e robusta costituzione in corso di validità.**

### INFORMATIVA PRIVACY:

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/03 le forniamo le prescritte informazioni in ordine alle modalità del trattamento dei dati personali e sensibili di suo/a figlio/a, che sarà improntato alla liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dell'interessato, libertà fondamentali e della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Manifesto il mio consenso in ordine all'eventuale trattamento dei dati personali (miei e dei miei familiari) ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.

N.196/2003 connessi esclusivamente alla attività di ripresa televisiva, fotografica, etc. che potranno essere utilizzati a scopo di pubblicità e promozione delle proprie attività. Sono altresì consapevole che, in mancanza del mio consenso, non sarà possibile eseguire adeguatamente tutte le prestazioni richieste.

Acconsento  Non acconsento

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma



Chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Centro Estivo nelle settimane:

GRUPPO KIDS / JUNIORES / YOUTH  <u>                    </u>		PERIODO RICHIESTO ( INDICARE CON UNA <b>X</b> LE SETTIMANE )  MATTINA 8 – 13	INTEGRAZIONE PO MERIGGIO ( barrare con <b>X</b> ) solo gruppo Juniores	Indicare nome fratelli/sorelle per sconto
1	15/06/2020-19/06/2020			
2	22/06/2020-26/06/2020			
3	29/06/2020-03/07/2020			
4	06/07/2020-10/07/2020			
5	13/07/2020-17/07/2020			
6	20/07/2020-24/07/2020			
7	27/07/2020-31/07/2020			
8	03/08/2020-07/08/2020			
9	17/08/2020-21/08/2020			
10	24/07/2020-28/07/2020			
11	31/08/2020-04/09/2020			
12	07/09/2020-11/09/2020			

\*QUOTA TOT. \_\_\_\_\_

\*QUOTA ACCONTO VERSATA \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ( 50% QUOTA DOVUTA )

\*QUOTA SALDO DA VERSARE \_\_\_\_\_ entro il \_\_\_\_\_

Quota settimanale da saldare per intero al momento dell'iscrizione - sconto fratelli 5% sul 2° in poi

### • Importi Campo Estivo:

**Kids** € 55,00 settimana - € 210,00 4 settimane / € 400,00 8 settimane (Lunedì – Venerdì ore 8.00-13.00)

**Juniores/ Youth** € 50,00 settimana – 190,00 4 settimane / € 360,00 8 settimane (Lunedì – Venerdì ore 8.00-13.00) possibilità integrazione pomeridiana previa attivazione € 15,00 a settimana (Lunedì – Venerdì ore 8.00 -15.00)

Pagamento in contanti o Bonifico Bancario su C/c INSIDE COOPERATIVA SOCIALE ONLUS – IBAN **IT06J088261330000000062632**

N.B. In caso di rinuncia, si avrà l'obbligo di comunicare la disdetta di prenotazione entro i 7 giorni precedenti alla stessa per poter ricevere il rimborso della quota. In caso contrario non saranno previsti rimborsi (es. disdetta comunicata dopo che il bambino ha già iniziato il periodo al campo estivo e ha già effettuato il pagamento).

\* la compilazione di questi campi è di competenza della segreteria



### DELEGA ACCOMPAGNAMENTO/RITIRO

Io sottoscritto/a madre \_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_ genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

DELEGO:

1. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

dell'accompagnamento e/o ritiro di mio/a figlio/a.

2. Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

dell'accompagnamento e/o ritiro di mio/a figlio/a.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma madre

\_\_\_\_\_

firma padre

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA DEI GENITORI E DELEGATI

- Non ammesso il ritiro dei bambini da minorenni anche se parenti.

### DELEGA USCITA AUTONOMA

I ragazzi dai 12 anni in su potranno uscire da soli solo su autorizzazione dei genitori assumendosi ogni responsabilità dal momento dell'uscita dei ragazzi dal centro.

Io sottoscritto/a madre \_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_ genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

AUTORIZZO MIO FIGLIO/A ad uscire autonomamente dal centro estivo

Data \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA DEI GENITORI