



MODULO ISCRIZIONE al centro estivo "Gianburrasca" 2019

Nome e Cognome del bambino _____

Luogo e data di nascita _____ Residente a _____ Via _____

Codice Fiscale Bambino _____

Recapiti telefonici: 1° _____ 2° _____ E-mail _____

Nome e Cognome Genitore _____ Luogo e data di Nascita _____

_____ Residente a _____ Via _____

Nome e Cognome del genitore a cui intestare la ricevuta _____

Codice Fiscale del genitore a cui intestare la ricevuta _____

Barrare le settimane d' iscrizione:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> dal 01 al 05 luglio | <input type="checkbox"/> dal 29 luglio al 2 agosto* | <input type="checkbox"/> dal 26 al 30 agosto* |
| <input type="checkbox"/> dal 08 al 12 luglio | <input type="checkbox"/> dal 19 al 23 agosto* | |
| <input type="checkbox"/> dal 15 al 19 luglio | *Solo materna presso Nido Lilliput (in agosto fino alle 16:00) | |
| <input type="checkbox"/> dal 22 al 26 luglio | | |

Barrare l'uscita a cui si è interessati:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> prima uscita senza pasto
€ 55,00 alla sett . | <input type="checkbox"/> prima uscita con pasto
€ 90,00 alla sett. | <input type="checkbox"/> seconda uscita con pasto e merenda
€ 105,00 alla sett. (orario 8:00/17:00) |
|--|---|--|

n.b. il pre e post orario verrà definito in Base al numero delle richieste

SEGNALARE:

- Occhiali e/o lenti a contatto **SI' NO** / Apparecchio per i denti **SI' NO**
- Intolleranze alimentari **SI' NO** / Allergie **SI' NO** (se **SI** allegare certificato medico)
- Sa nuotare **SI' NO** livello: **MINIMO MEDIO BUONO**



Prendo atto e sottoscrivo integralmente quanto segue:

- Quanto da me scritto su questa scheda corrisponde al vero; Baby Club non si assume nessuna responsabilità relativamente a notizie false o non riportate sulla scheda (intolleranze alimentari, allergie, problemi di salute ecc.) che potrebbero pregiudicare la salute o la sicurezza del bambino;
- Sono consapevole che la Soc.Coop. BABY CLUB è esonerata da ogni responsabilità per incidenti e malori che possono coinvolgere la salute del minore nel corso delle attività sportive non agonistiche proposte nel periodo di frequenza del Centro Estivo "Gianburrasca", in quanto in mancanza di un idoneo certificato medico.
- Accetto di far partecipare mio/a figlio/a alle attività sportive non agonistiche previste dal "programma attività" consegnato-mi al momento dell'iscrizione al Centro Estivo "Gianburrasca" senza certificato medico che attesta lo stato sano e robusto di salute, e in caso di infortunio o malore non riterrò responsabile la Soc.Coop.Soc. BABY CLUB che gestisce il servizio.
- Rilascio l'autorizzazione per foto/riprese durante lo svolgimento delle attività del centro e solo per uso didattico e/promozionale
- Autorizzo il personale educatore del centro ad accompagnare mio/a figlio/a presso le piscine e nelle gite previste dal programma con i mezzi adeguati per tutto il periodo di frequenza.
- L'importo della quota settimanale è da versare entro il venerdì della settimana precedente la frequenza; nulla mi sarà dovuto nel caso in cui il bambino utilizzi solo in parte la settimana pagata.
- **All'atto dell'iscrizione verserò € 15,00 quale quota assicurativa;**
- **Le settimane prenotate devono essere tutte saldate anche in caso di rinuncia**

Data

Firma di entrambi i genitori per accettazione

