

MODULO ISCRIZIONE
"2°CENTRO ESTIVO SPORTIVO"
ASD POLISPORTIVA CSI ORATORIO DON BOSCO GUBBIO
(I dati indicati nel presente modulo saranno trattati nel rispetto della vigente normativa sulla privacy)

BAMBINO/A (nome e cognome) _____

INDIRIZZO Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ e-mail _____

Data di nascita _____

TELEFONI: Casa _____ cell. Madre _____ cell. Padre _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

Altre persone AUTORIZZATE al ritiro del bambino, indicare nome cognome e grado di parentela

.....

.....

PERIODO

Dal _____ al _____ (settimanale)

Dal _____ al _____ (più settimane)

COSTI

		Quota intera € 35,00	Quota ridotta € 30,00	Merenda € 10,00
Settimana	10-14 giugno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COSTO TOTALE _____

DATA

FIRMA DEL GENITORE

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

In data _____ residente a _____

In via _____

Dichiara che mio figlio/a _____

risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, ginnastica coordinativa, judo, piscina, giochi all'aperto)

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo la **“ASD POLISPORTIVA CSI ORATORIO DON BOSCO GUBBIO”** da responsabilità derivanti da problematiche di salute non dichiarate nel presente modulo

DATA

FIRMA DEL GENITORE

INFORMAZIONI E CONSIGLI PER IL CAMPO ESTIVO

ETA': 6-12 anni

ORARI CAMPO:

07.50/08.30 Accoglienza dei bambini

09.00/12.30 Inizio attività

12.45/13.15 Consegna dei bambini

CALENDARIO: dal 10 giugno al 09 agosto (dal lunedì al venerdì)

Le iscrizioni possono essere fatte per una o più settimane tutti i lunedì mattina fino alle ore 8:30

EDUCATORI:

Benedetta Stirati
Roberta Castellani
Enrico Lugni
Francesco Baldelli

LE STRUTTURE

Impianto Sportivo Beniamino Ubaldi + Palestra (interna all'impianto)
Piscina Comunale

ABBIGLIAMENTO:

- comodo e sportivo;
- si richiede un cappello per il sole;
- per l'attività in piscina, costume, ciabatte, accappatoio o telo, occorrente per la doccia.

SERVIZI:

- l'organizzazione mette a disposizione dei bambini la possibilità di prenotare per l'intera settimana la merenda (pizza, frutta, acqua) per una spesa aggiuntiva alla quota settimanale di 10 €
- Durante l'attività (8:30-12:45) tutti gli ingressi all'impianto sportivo verranno chiusi, sarà vietato l'ingresso a tutte le persone non addette alle attività
- I trasferimenti con mezzi sono compresi nella quota
- I bambini verranno consegnati **solo** alle persone indicate al momento dell'iscrizione dopo accurato riconoscimento.
- la quota è comprensiva della copertura assicurativa

Per ulteriori informazioni contattare:

Enrcio Lugni: 333 652 8096

Benedetta Stirati 333 394 1164