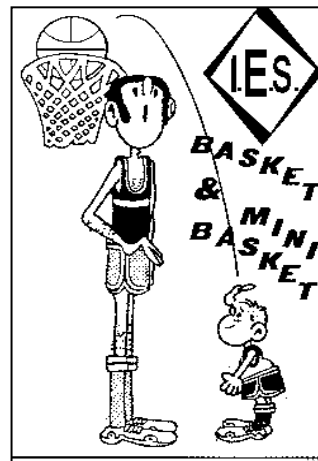




I COLORI DELLO SPORT ATTIVITA' ESTIVE 2016



DOMANDA n° _____ Fascia di età : 6-14 anni

DOMANDA DI ISCRIZIONE ESTATE BAMBINI/E

Inserire tutti i dati richiesti, barrando le caselle relative alle informazioni da fornire o alle scelte da effettuare

dati minore

Cognome _____ Nome _____

Nata/o il _____ a _____ M F

Residente a _____ in via _____ n. _____

(Compilare solo se diverso da quello del richiedente)

dati genitore

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. abitazione _____

Indirizzo e-mail _____

Recapiti Telefonici: lavoro _____ cellulare _____

lavoro _____ cellulare _____

Nominativo dell'altro genitore

l'iscrizione per il PERIODO

13 GIUGNO	20 GIUGNO	28 GIUGNO	04 LUGLIO	11 LUGLIO
17 GIUGNO	24 GIUGNO	01 LUGLIO	08 LUGLIO	15 LUGLIO

18 LUGLIO	25 LUGLIO	29 AGOSTO	05 SETTEMBRE
23 LUGLIO	29 LUGLIO	02 SETTEMBRE	09 SETTEMBRE

L'attività si svolge dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 16.30 e dalle 8,30 alle 14,30

Le settimane di attività saranno garantite con un numero minimo di 10 iscritti.

Pisa _____

FIRMA _____

e comunica le seguenti INFORMAZIONI sanitarie:

- nessuna informazione sanitaria da dichiarare
- il minore segue una dieta speciale per motivi sanitari (allega certificazione medica)
- il minore presenta allergie o intolleranze alimentari: **INDICARE QUALI** e allegare certificazione medica

- il minore è sottoposto a cure mediche di cui si ritiene opportuno dare notizia al responsabile delle attività (*il genitore si impegna, all'avvio dell'attività, ad illustrare adeguatamente il caso e presentare l'eventuale certificazione*)
- il minore è in condizioni psico-fisiche problematiche (allega certificazione medica)
- ulteriori particolari esigenze che si ritiene opportuno evidenziare: _____

Ai fini della iscrizione all'attività estiva di cui alla presente domanda, il sottoscritto dichiara che:

- nessuna altra persona diversa dai genitori è autorizzata a prelevare il minore più sopra nominato;
- oltre ai genitori, sono autorizzate a prelevare il minore più sopra nominato le seguenti persone maggiorenni:
1) _____ relazione _____
2) _____ relazione _____

Pisa _____

FIRMA _____

dati personali-immagini-materiale audio:

In qualità di genitore/tutore con la sottoscrizione del presente atto concedo alle Associazioni tutti i più ampi diritti in relazione all'utilizzo delle immagini del minore e al relativo materiale audio, video e fotografico prodotto nell'ambito dei momenti ludici, sportivi e ricreativi. I predetti diritti sono concessi gratuitamente ed irrevocabilmente. Autorizzo infine l'utilizzo dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di iscrizione (D.Lgs n. 196/03)

DATA _____ Firma del genitore _____

RETTE, RIDUZIONI E MODALITA' DI PAGAMENTO

Costo € 110,00 a settimana 8,30-16,30

Costo € 80,00 a settimana 8,30-14,30

Fascia Isee _____ pag. quota campo _____

Pisa _____

FIRMA _____