



MODULO DI ISCRIZIONE N°: _____

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2018 MONGHIDORO

Il genitore (Nome e Cognome): _____
nato a : _____
Il: _____ residente a: _____
Via: _____
N° di tel: _____ e-mail: _____
Altro n° di telefono da contattare in caso di necessità: _____ Documento di
identità: _____
N° _____

CHIEDE L' ISCRIZIONE ALLA/E SETTIMANA/E:

<input type="checkbox"/> DALL' 11 AL 15 GIUGNO	<input type="checkbox"/> DAL 23 AL 27 LUGLIO
<input type="checkbox"/> DAL 18 AL 22 GIUGNO	<input type="checkbox"/> DAL 30 LUGLIO AL 3 AGOSTO
<input type="checkbox"/> DAL 29 AL 29 GIUGNO	<input type="checkbox"/> DAL 6 AL 10 AGOSTO
<input type="checkbox"/> DAL 2 AL 6 LUGLIO	<input type="checkbox"/> DAL 20 AL 24 AGOSTO
<input type="checkbox"/> DAL 9 AL 13 LUGLIO	<input type="checkbox"/> DAL 27 AL 31 AGOSTO
<input type="checkbox"/> DAL 16 AL 20 LUGLIO	

(IN CASO DI RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO SUFFICIENTE DI ISCRIZIONI)

Altro:

L'arrivo è previsto dalle ore 7.30 alle ore 9.00 e l'uscita è prevista dalle ore 17.30 alle ore 18.00 massimo.

PER IL BAMBINO

Nome e Cognome: _____
nato a _____ il _____
 ISCRITTO ALLA SCUOLA: _____ **COMUNE:** _____
 ISCRITTO ALLA SCUOLA PRIMARIA NELLA CLASSE: _____
 ISCRITTO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA NELLA CLASSE: _____
 Presenza di eventuali DIETE SPECIALI (allegare copia di certificato medico consegnato a scuola)
Presenza di INSEGNANTI DI SOSTEGNO A SCUOLA: SI NO
Tesserà AICS n° _____

Nome e Cognome: _____
nato a _____ il _____
 ISCRITTO ALLA SCUOLA: _____ **COMUNE:** _____
 ISCRITTO ALLA SCUOLA PRIMARIA NELLA CLASSE: _____
 ISCRITTO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA NELLA CLASSE: _____
 Presenza di eventuali DIETE SPECIALI (allegare copia di certificato medico consegnato a scuola)
Presenza di INSEGNANTI DI SOSTEGNO A SCUOLA: SI NO
Tesserà AICS n° _____

QUOTE:

- TARIFFA SETTIMANALE A TEMPO PIENO: 70 EURO
- TARIFFA SETTIMANALE A PARTIRE DALLA SECONDA SETTIMANA DI ISCRIZIONE EFFETTUATA CONTEMPORANEAMENTE ALLA PRIMA - TARIFFA A PARTIRE DAL SECONDO FIGLIO ISCRITTO CONTEMPORANEAMENTE AL PRIMO – TARIFFA TEMPO RIDOTTO (CON RITIRO A PARTIRE DALLE 14,30): 65 EURO
- RIDOTTO CON RITIRO ENTRO LE ORE 12.30 (pranzo escluso): 50 EURO
- Altro:.....

TOTALE EURO VERSATO:

Nominativo persone autorizzate al ritiro del/i bambini:

Nome e Cognome: _____ Tipo di Parentela o altro: _____
Nome e Cognome: _____ Tipo di Parentela o altro: _____
Nome e Cognome: _____ Tipo di Parentela o altro: _____

DATA: _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Regolamento

- 1) L'associato dichiara di essere in possesso di **regolare certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica in corso di validità per tutta la durata del periodo** opzionato per il Centro Estivo e si impegna a consegnarlo tempestivamente alla segreteria. E' altresì informato che la programmazione delle attività presuppone la frequenza giornaliera della piscina di Monghidoro.
- 2) Di aver consegnato alla segreteria il **certificato medico per la richiesta della somministrazione di diete speciali** effettuata tramite il modulo di iscrizione e di sollevare l'AICS da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute e non dichiarate al momento dell'iscrizione tramite apposito certificato medico.
- 3) L'associato dovrà corrispondere le quote previste al momento dell'iscrizione. **In nessun caso verranno concessi recuperi o rimborsi per attività non svolte, anche parzialmente.** E' possibile prevedere un cambio nelle settimane prenotate solo ed esclusivamente in caso di possibilità di posti ancora disponibili nelle settimane richieste.
- 4) Tutte le operazioni di iscrizione e versamento quote devono essere svolte esclusivamente in segreteria dopo appuntamento telefonico.
- 5) All'interno dei locali, o comunque durante lo svolgimento delle attività del Centro Estivo, si deve tenere un comportamento corretto e tale da non arrecare in alcun modo disturbo o danni alle persone, alle cose e alle attrezzature. L'associato sarà ritenuto personalmente responsabile di qualsiasi eventuale danno che potrà arrecare a cose o persone, esonerando l'associazione da qualsiasi responsabilità civile o penale. L'Associazione si riserva il diritto di espellere dall'attività l'Associato che con il proprio comportamento metta in pericolo la sicurezza o disturbi la normale attività, senza che nulla gli sia dovuto per i servizi non effettuati.
- 6) I genitori, o chi ne fa le veci, sono tenuti ad essere puntuali e rispettare le fasce di orario dell'accoglienza e ritiro dei bambini.**
- 7) L'associazione non attua a nessun titolo servizio di custodia. Pertanto, poiché è obbligatorio l'uso di idoneo abbigliamento per svolgere le attività, l'associato dichiara che quanto portato nei locali rimane sotto la sua esclusiva responsabilità ed esonera espressamente l'Associazione da qualsiasi responsabilità per furto o danneggiamento di tale materiale.
- 8) L'associato dichiara di aver preso visione delle condizioni assicurative riservate ai Soci (convenzione SAI-AICS) e di accettarne tutte le condizioni previste dalle polizze base.
- 9) L'associato dichiara di aver preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi degli Artt. 7 e 13 del D.Lgs. 196\2003, recante disposizioni sul "Codice in materia di protezione dei dati personali".
- 10) Dichiara altresì che quanto sopra corrisponde al vero.

DATA: _____ FIRMA DEL GENITORE _____

L'associato dichiara di esprimere il consenso per il trattamento dei dati che lo riguardano, ivi compresi fotografie, filmati e interviste da parte di codesta Associazione per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché al loro eventuale trasferimento all'estero ed alla comunicazione a terzi. Per il trattamento dei dati saranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali, adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati. Il conferimento dei dati personali, strettamente necessario ai fini dello svolgimento dei nostri rapporti associativi, si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali, adottando sempre principi ispirati alla riservatezza, correttezza, liceità e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta. Il titolare del trattamento è il Presidente dell'Associazione.

DATA: _____ FIRMA DEL GENITORE _____