

DOMANDA DI ADESIONE SUMMER CAMP 2017 CENTRO PISCINE MUGELLO



<input type="checkbox"/> SUMMER CAMP 6/11 anni	<input type="checkbox"/> BABY SUMMER CAMP 4/5 Anni
<input type="checkbox"/> INTERA GIORNATA	<input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA
<input type="checkbox"/> Sconto Fratello	<input type="checkbox"/> Sconto dalla 5 ^a Settimana
<input type="checkbox"/> 1° TURNO 12/06 - 16/06	<input type="checkbox"/> 2° TURNO 19/06 - 23/06
<input type="checkbox"/> 3° TURNO 26/06 - 30/06	<input type="checkbox"/> 4° TURNO 03/07 - 07/07
<input type="checkbox"/> 5° TURNO 10/07 - 14/07	<input type="checkbox"/> 6° TURNO 17/07 - 21/07
<input type="checkbox"/> 7° TURNO 24/07 - 28/07	<input type="checkbox"/> 8° TURNO 31/07 - 04/08
<input type="checkbox"/> 9° TURNO 07/08 - 11/08	<input type="checkbox"/> 10° TURNO 21/08 - 25/08
<input type="checkbox"/> 11° TURNO 28/08 - 01/09	<input type="checkbox"/> 12° TURNO 04/09 - 08/09

Il sottoscritto/a _____

Residente a _____ via/piazza _____ n° _____

Telefono _____ cell. _____ e mail _____

CHIEDE

Per il proprio figlio/a (Nome e Cognome) _____

Nato/a il ____/____/____ a _____

L'adesione a codesta Associazione con la qualifica di **socio praticante** e quindi l'iscrizione per la frequenza al suddetto centro estivo. **Si dichiara di aver preso visione del regolamento dei Summer Camp e Baby Summer Camp e accettare i suoi termini.**

DICHIARA CHE:

- il bambino ha frequentato la scuola _____ classe _____
- il ragazzo ha problemi particolari di salute ? sì no se sì quali ?

- necessita di dieta particolare ? sì no se sì quale ?

- è allergico a medicinali ? sì no se sì quali ?

- durante l'anno scolastico è stato seguito da insegnante di sostegno ? sì no se sì quale per quale motivo ?

- eventuali altre notizie _____
- il sig./la sig.ra _____ è delegata a prendere mia/o figlia/o all'uscita.

Si dichiara che quanto indicato corrisponde a verità. In caso di omissione di informazioni ci riserviamo di accogliere la domanda di iscrizione.

data _____

Firma _____

Visto l'art. della legge n° 196/2003 acconsento all'utilizzo dei miei dati personali o di quelli del minore per il quale sottoscrivo tale iscrizione, e l'eventuale divulgazione delle proprie immagini per attività promozionali tramite strumenti cartacei, informatici, telematici, televisivi, nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari.

Firma _____