DOMANDA DI ADESIONE

SUMMER CAMP 2018

CENTRO PISCINE MUGELLO

□ SUMMER CAMP 6/11 Anni	□ BABY SUMMER CAMP 4/5 Anni
□ INTERA GIORNATA	□ MEZZA GIORNATA
□ Sconto Fratello □ Sconto dalla 5^ Settimana	□ 1° TURNO 11/06 – 15/06
□ 2° TURNO 18/06 – 22/06	□ 3° TURNO 25/06 – 29/06
□ 4° TURNO 02/07 – 06/07	□ 5° TURNO 09/07 – 13/07
□ 6° TURNO 16/07 – 20/07	□ 7° TURNO 23/07 – 27/07
□ 8° TURNO 30/07 – 03/08	□ 9° TURNO 06/08 – 10/08
□ 10° TURNO 20/08 – 24/08	□ 11° TURNO 27/08 – 31/08
□ 12° TURNO 03/09 – 07/09	□ 13° TURNO 10/09 – 14/09

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 si quali ?

  _____
- necessita di dieta particolare ? □ sì □ no se si quale ?

  _____
- è allergico a medicinali ? □ sì □ no se si quali ?

  _____
- durante l'anno scolastico è stato seguito da insegnante di sostegno ? □ sì □ no se si 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 _____