



FOTO TESSERA

CAMP ESTIVO A TUTTO SPORT 2018 AL GOBETTI-VOLTA

DOMANDA ISCRIZIONE - SCHEDE ANAGRAFICA GENERALE

ISCRIZIONE AL CAMP ESTIVO "A TUTTO SPORT" ANNO 2018

BAMBINO/A

Cognome..... Nome

Nato/a a Il..... Codice Fiscale.....

Iscritto alla scuola..... Classe..... Sez.....

GENTORE (o chi ne fa le veci)

Cognome..... Nome.....

Residente Via/Piazza.....

Cellulare Mamma..... Cellulare Papà.....

E-mail.....

ALLEGATI RICHIESTI

Documenti Genitori Certificato Medico Foto Tessera Bambino

PER IL SEGUENTE PERIODO

1° SETTIMANA = 11 giugno/15 giugno

5° SETTIMANA = 9 luglio/13 luglio

2° SETTIMANA = 18 giugno/22 giugno

6° SETTIMANA = 16 luglio/20 luglio

3° SETTIMANA = 25 giugno /29 giugno

7° SETTIMANA = 23 luglio/27 luglio

4° SETTIMANA = 2 luglio/6 luglio

8° SETTIMANA = 3 settembre/7 settembre

SETTIMANA JUNIOR (5-13 ANNI)

ISCRIZIONE ENTRO IL 10 MAGGIO (SCONTO PER LA PRIMA SETTIMANA - 10 EURO)

PRANZO + KIT + MERENDA + USCITA PARCO AVVENTURA € 165

SENZA PRANZO + KIT + MERENDA + USCITA PARCO AVVENTURA € 130

SETTIMANA BABY (3-4 ANNI)

ISCRIZIONE ENTRO IL 10 MAGGIO (SCONTO PER LA PRIMA SETTIMANA - 10 EURO)

PRANZO + KIT + MERENDA + USCITA PARCO AVVENTURA € 185

SENZA PRANZO + KIT + MERENDA + USCITA PARCO AVVENTURA € 150

PER I RESIDENTI NEL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI SETTIMANA JUNIOR (5-13 ANNI)

ISCRIZIONE ENTRO IL 10 MAGGIO (SCONTO PER LA PRIMA SETTIMANA - 10 EURO)

PRANZO + KIT + MERENDA + USCITA PARCO AVVENTURA € 150

SENZA PRANZO + KIT + MERENDA + USCITA PARCO AVVENTURA € 115

CHI PARTECIPA A PIÙ SETTIMANE DI CAMP (ANCHE NON CONSECUTIVE) AVRÀ UNO SCONTO PARI A:

- 10% sul prezzo iniziale per la 2° settimana
- 15% sul prezzo iniziale dalla 3° settimana all' 8° settimana

SCONTO FRATELLI/SORELLE (LE PERCENTUALI SONO RIFERITE AL PREZZO INIZIALE)

- I° settimana: Uno/a paga prezzo pieno e l'altro/a riceve uno sconto del 10% sul prezzo iniziale
- II° Settimana: Uno/a ha lo sconto del 10% e l'altro/a uno sconto scontato del 15%
- Dalla III° Settimana in poi: Entrambi hanno uno sconto del 15%

Servizio pulmino andata e ritorno € 50 settimanali: SI NO
(Per punti di ritrovo-Attivabile al raggiungimento di un numero minimo)

I GENITORI SI IMPEGNANO

Personalmente o tramite altra persona adulta delegata nella presente domanda di iscrizione, a riprendere il/la figlio/a al punto di raccolta all'orario stabilito.

COMUNICANO

I seguenti dati delle persone maggiorenni autorizzate a riprendere in custodia il/la ragazzo/a al punto di raccolta al termine della giornata del centro-estivo. (allegare documento di riconoscimento)

Sig..... Grado di Parentela.....

☎ Abitazione ☎ Cellulare.....

- **Autorizzo riprese video e fotografiche per scopi didattici o promozionali:** SI NO
- **Autorizzo l'uscita in piscina (Bellariva)** SI NO
- **Autorizzo l'uscita al Parco Avventura** SI NO

Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati in base al Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196 "CODICE IN MATERIA DEI DATI PERSONALI"

Lì _____

Firma _____

PAGAMENTO COMP ESTIVO 2018

Tramite bonifico bancario presso Unicredit Firenze **IBAN IT91V0200802832000104009770 intestato a Gaetano D'Agostino ASD, causale nome e cognome del ragazzo e il turno del camp.**

CONTATTO RESPONSABILE: sportacademy_dagostino@hotmail.com

DAMIANO: 3277986275 MAURO: 3403758180

INFORMAZIONI INTEGRATIVE ALLO STATO DI SALUTE

Il/La sottoscritto/a nato/a a

Residente a

Via.....n°

Dichiara che mio/a figlio/a

.....

è in stato di buona salute ed è in grado di poter svolgere le attività proposte durante la settimana
(*escursioni a piedi, giochi all'aria aperta, laboratori creativi e manuali*)

SEGNALAZIONI VARIE

Allergie e/o intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, etc.)

.....
.....

Medicinali/cure

.....
.....

Attività in piscina segnalare se il bambino/a o ragazzo/a sa nuotare: **SI** **NO**

Dichiaro, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli istruttori della Gaetano D'Agostino ASD da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data _____

Firma _____