

MODULO D'ISCRIZIONE ESTATE INSIEME 2022

IL GENITORE (o chi ne fa le veci)

Cognome _____

Nome _____

Residente in _____

Via/p.zza _____

Telefono abitazione _____

Cellulare _____

e-mail _____

C.F. _____

CHIEDE

L'iscrizione al Centro Estivo Estate Insieme anno 2022 per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____

il _____

Codice Fiscale _____

Date per le quali si richiede l'iscrizione:

20 – 24 Giugno 27 Giugno - 1 Luglio

4 - 8 Luglio 11 - 15 Luglio 18 - 22 Luglio 25 - 30 Luglio

TARIFFE SETTIMANALI APPLICATE A PERSONA (dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle 16.30):
1 SETTIMANA **€150**; 2 SETTIMANE **€270**; 3 SETTIMANE **€370**.

Riduzione fratelli: 10% dalla seconda quota.

La quota di iscrizione include la copertura assicurativa.

*Possibilità di ritiro post orario del termine delle attività (dalle 16.30 alle 18.00) ad un costo di €5 al giorno, o €20 per tutta la settimana.

Per l'avvio di ogni singolo campo settimanale è necessario il raggiungimento di almeno 15 iscrizioni. Il numero totale delle iscrizioni è fissato a 30.

Pagamenti in contanti, carta di credito o bonifico intestato alla Polisportiva Scherma Bergamo asd presso Intesa Sanpaolo iban: IT45U030691166100000006391



Sottoscrivendo il presente modulo d'iscrizione il genitore o il tutore legale dichiara di approvare ed osservare il regolamento interno del Centro Estivo Insieme 2022 ed **allegare i moduli governativi necessari, richiesti durante il periodo di svolgimento del campus.**

Data

Firma del genitore o del tutore

Il/la sottoscritto/a _____

dichiara

Che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante la settimana di campo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, attività sportiva d'equitazione, giochi all'aperto, come indicato nelle specifiche del corso) ;

che il minore è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età.

Segnalazioni

- Allergie _____
- Intolleranze alimentari _____
- Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori o tutori ritengono che gli educatori debbano essere a conoscenza _____

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva l'associazione Asd Polisportiva Scherma Bergamo da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data

Firma del genitore o del tutore

Il/la sottoscritto/a _____



ASD Polisportiva Scherma Bergamo

Via Finazzi 6, 24126 Bergamo | P.IVA 03427750165

Tel. +39 339.2239739 – info@schermabergamo.it

www.schermabergamo.it



Federazione
Italiana
Scherma

dichiara

Di sollevare i gestori del Centro Estivo Estate Insieme e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti, che possono capitare al minore fuori dall'area del campus.

Di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del minore, delle disposizioni impartite dagli educatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e gli infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo da parte del minore.

Data

Firma del genitore o del tutore

Il/la sottoscritta/o _____

autorizza

l'associazione al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016 che sarà finalizzato per il solo oggetto della presente richiesta e per il tesseramento all'associazione.

Data

Firma del genitore o del tutore
