

ESTATE RAGAZZI 2018

Castello dei Da Peraga e Palazzetto dello Sport

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____
genitore di _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ c.a.p. _____ Via _____ n. _____
codice fiscale del minore _____

Iscritto per l'anno 2017/18 alla scuola _____ classe _____
Telefono (in caso di **urgente necessità**), _____ cellulare _____

Quest'anno sportivo eri iscritto alla A.S.D. Pol. Union Vigonza **SI** corso di _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto **all'Estate Ragazzi 2018** per il seguente periodo:

- 1° set. (11/06-15/06)** completo ½ giornata (NO pasto)
- 2° set. (18/06-22/06)** completo ½ giornata (NO pasto) a parte gita Parco acquatico
- 3° set. (25/06-29/06)** completo ½ giornata (NO pasto)
- 4° set. (02/07-06/07)** completo ½ giornata (NO pasto) a parte gita Parco acquatico
- 5° set. (09/07-13/07)** completo ½ giornata (NO pasto)
- 6° set. (16/07-20/07)** completo ½ giornata (NO pasto) a parte gita Parco acquatico
- 7° set. (23/07-27/07)** completo ½ giornata (NO pasto)
- 8° set. (30/07-03/08)** completo ½ giornata (NO pasto) a parte gita Parco acquatico
- 9° set. (06/08-10/08)** completo ½ giornata (NO pasto) **
- 10° set. (27/08-31/08)** completo ½ giornata (NO pasto) **
- 11° set. (03/09-07/09)** completo ½ giornata (NO pasto) **

**** Questi turni verranno garantiti al raggiungimento di almeno 25 iscritti**

Dichiara che il minore gode di buona condizione fisica e tale comunque da poter seguire il programma di animazione e le attività non agonistiche che verranno proposte.

Dichiara inoltre:

- che il minore **non** è affetto da alcun tipo di allergia alimentare;
- che il minore **è affetto da allergia** nei confronti degli alimenti e dei prodotti di cui all'allegato **certificato medico (OBBLIGATORIO)**;

Autorizzo il trattamento dei dati, ai sensi della Legge 196/03, per le finalità relative all'espletamento del servizio.

Lì, _____

IL GENITORE

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE

Fotografie/riprese video dei minori

Io sottoscritto/a _____

In qualità di genitore di _____

AUTORIZZA

La A.S.D. Polisportiva Union Vigonza e lo staff animatori di Estate Ragazzi 2018 a effettuare riprese fotografiche o video e a diffondere l'immagine del proprio figlio, ai fini dell'utilizzazione interna nell'ambito Estate Ragazzi (esposizione laboratori e/o feste fine turno, bacheche del palazzetto).

Data _____

In fede _____

a cura della segreteria della A.S.D. Polisportiva Union Vigonza

- riduzione del 30% della quota per il secondo e successivi figli iscritti all' "Estate Ragazzi "
- riduzione del 50% per ragazzo diversamente abile;
- (N.B. lo sconto si effettua sulla quota base moltiplicata per i turni)**

all'atto dell'iscrizione versa € _____ POS . CONT . Ric. N° _____