

TURNO:

1	12-16 giugno	2	19-23 giugno	3	26-30 giugno	4	3-7 luglio
5	10-14 luglio						

<input type="checkbox"/>	INTERA GIORNATA	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	SCONTO FRATELLO	<input type="checkbox"/>	CONVENZIONE (specificare) _____

Il sottoscritto/a _____

Residente a _____ via/piazza _____ n° _____

Telefono _____ Cell. _____ e mail _____

CHIEDE

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

Luogo di nascita _____ il _____

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

Dichiara che:

Il bambino ha frequentato la scuola _____ classe _____

Durante l'anno scolastico è stato seguito da insegnante di sostegno si no

Se si per quale motivo? _____

Necessita di dieta particolare? si no se si quale? _____

Il ragazzo ha problemi particolari di salute tipo allergie? si no se si quali? _____

E' allergico a medicinali? si no se si quali? _____

Eventuali altre notizie fornite dal richiedente _____

Sono delegati a prendere mia/o figlia/o all'uscita del centro estivo: _____

Si dichiara, inoltre, che quanto indicato corrisponde a verità. Nel caso si riscontasse 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 _____