

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> INTERA GIORNATA | <input type="checkbox"/> MEZZA GIORNATA | <input type="checkbox"/> SCONTO FRATELLO |
| <input type="checkbox"/> 13/17 giugno | <input type="checkbox"/> 20/24 giugno | <input type="checkbox"/> 27 giugno 01 luglio |
| <input type="checkbox"/> 11/15 luglio | <input type="checkbox"/> 18/22 luglio | <input type="checkbox"/> 04/08 luglio |
| <input type="checkbox"/> 29 agosto 02 settembre | <input type="checkbox"/> 05/09 settembre | <input type="checkbox"/> 01/05 agosto |
| | | <input type="checkbox"/> 09/10 giugno |

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 praticante e quindi l'iscrizione per la frequenza al suddetto centro estivo. Si dichiara di aver preso visione del regolamento dei centri estivi Multisport pubblicato sul sito internet della UISP Monza Brianza e accettare i suoi termini.

Dichiara che:

• il bambino ha frequentato la scuola _____ classe _____

• il ragazzo ha problemi particolari di salute ? si no se si quali ? _____

• necessita di dieta particolare ? si no se si quale ? (si potranno prevedere alimenti coerenti con la dieta NON gli stessi alimenti previsti per chi NON necessita di diete particolari) _____

• è allergico a medicinali ? si no se si quali ? _____

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

se si per quale motivo ? _____

• eventuali altre notizie fornite dal richiedente _____

• il sig./la sig.ra _____ è delegata a prendere mia/o figlio/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. Si allega COPIA del certificato medico in corso di validità (buona salute o attività non agonistica).

NOME E COGNOME dell'altro genitore non firmatario _____

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, oltre all'eventuale divulgazione delle proprie immagini per attività promozionali tramite strumenti cartacei, informatici, telematici, televisivi, nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari.

Firma _____