

ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO PRIMI PASSI 2015

DATI DEL RICHIEDENTE - GENITORE

NOME E COGNOME: _____
DATA E LUOGO DI NASCITA: _____
RESIDENZA: _____
TELEFONO (CELLULARE): _____
ALTRI CONTATTI (E-MAIL, FACEBOOK, ECC.): _____
RUOLO: MAMMA PAPA' ZIO/A NONNO/A BABY SITTER ALTRO (specificare) _____

DATI BIMBO/I DA INSERIRE AL CENTRO ESTIVO

NOME E COGNOME: _____
DATA E LUOGO DI NASCITA: _____
POSSESSO TESSERA UISP 2014/2015: SI NO
ESIGENZE PARTICOLARI DA SEGNALARE: _____

NOME E COGNOME: _____
DATA E LUOGO DI NASCITA: _____
POSSESSO TESSERA UISP 2014/2015: SI NO
ESIGENZE PARTICOLARI DA SEGNALARE: _____

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Con la presente, chiedo di iscrivere mio/i miei figlio/i al Centro Estivo Primi Passi 2015 sulla base del pacchetto sotto indicato e contestualmente autorizzo il Centro Primi Passi a portare avanti le attività e i servizi (spostamenti con Scuolabus, uscite ludico didattiche, merenda, ecc.) indicati nel progetto "Estate bambini 2015" di cui confermo di aver preso visione. A titolo di prenotazione verso altresì la caparra di 20 € non restituibili.

SERVIZIO RICHiesto

QUOTA ORE RICHIESTE DAL 29/06 AL 31/07: _____
(indicare la quota di ore richiesta per il solo mese di luglio).

SPECIFICARE LE ESIGENZE DI MASSIMA IN TERMINI DI ORE, GIORNI E SETTIMANE

(es. 4 h al giorno per le prime due settimane di luglio, oppure ogni lunedì e giovedì dalle 7.30 alle 14.30, ecc.)

OPZIONE PRANZO: SI NO OCCASIONALE (specificare): _____

OPZIONE AGOSTO (non vincolante): SI NO

SPECIFICARE LE ESIGENZE DI MASSIMA IN TERMINI DI ORE, GIORNI E SETTIMANE

(es. 4 h al giorno per le prime due settimane di agosto, oppure ogni lunedì e giovedì dalle 7.30 alle 14.30, ecc.)

ALTRO (indicare ulteriori esigenze, es. inizio anticipato, uscita posticipata, trasporto diretto, presenza genitore, ecc.)

Autorizzo la Uisp di Pesaro e Urbino al trattamento dei dati forniti ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003.

Pesaro, li _____

Firma _____