

MODULO ISCRIZIONE AL CAMPOGIOCHI CARROZZONE 2021

(da compilare in stampatello)

IL SOTTOSCRITTO: _____

CHIEDE DI ISCRIVERE IL FIGLIO/A: _____

Indirizzo: _____ Luogo e Data di Nascita: _____

Recapiti Telefonici: _____

Indirizzo Mail: _____

ISCRIZIONE AI TURNI: COSTO SETTIMANALE € 69,00 – AGEVOLAZIONE FRATELLI € 61,00

- 1° TURNO 07 GIUGNO – 11 GIUGNO | 2° TURNO 14 GIUGNO – 18 GIUGNO | 3° TURNO 21 GIUGNO – 25 GIUGNO |
 4° TURNO 28 GIUGNO – 02 LUGLIO | 5° TURNO 05 LUGLIO – 09 LUGLIO | 6° TURNO 12 LUGLIO – 16 LUGLIO |
 7° TURNO 19 LUGLIO – 23 LUGLIO | 8° TURNO 26 LUGLIO – 30 LUGLIO | 9° TURNO 02 AGOSTO – 06 AGOSTO |
 10° TURNO 09 AGOSTO – 13 AGOSTO | 11° TURNO 23 AGOSTO – 27 AGOSTO | 12° TURNO 30 AGOSTO – 03 SETTEMBRE
 13° TURNO 06 SETTEMBRE – 10 SETTEMBRE

ISCRIZIONE

- Le iscrizioni vengono prese **in ordine di arrivo e fino ad esaurimento** dei posti disponibili.
- L'iscrizione è consentita **ad una o più settimane**. Ad iscrizione corrisponde pagamento.

MODALITA':

1. Presso gli **uffici UISP** in Via Tamburini 5 nei seguenti giorni ed orari: Lunedì-Martedì-Giovedì-Venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 / Giovedì-Venerdì dalle ore 15 alle ore 18.30.
Presentarsi con il modulo d'iscrizione e i documenti già compilati. Le iscrizioni dovranno essere effettuate **entro il Giovedì** della settimana precedente.

2. Pagamento tramite **Bonifico bancario** IBAN IT56I0538712800000000948431.

- Beneficiario: UISP Reggio Emilia.
- Causale: "Quota "nome campiochi". Indicare cognome e nome del bimbo. Turni scelti".
- La ricevuta dell'avvenuto versamento, il modulo d'iscrizione e i documenti dovranno essere inviati tramite mail all'indirizzo progettieducativi@uispre.it entro e non oltre il giovedì precedente alla settimana a cui ci si è iscritti

Intendo aderire al " Progetto Conciliazione Vita-Lavoro " " Regione Emilia-Romagna.

INFORMAZIONI GENERALI

Sentito il medico di base, dichiaro che mio figlio/a

Non ha particolari problemi di salute. E' allergico a _____

Patologie croniche/terapie in atto _____

E' certificato dai servizi sanitari e necessita di assistenza individuale Si No

Il personale del CAMPOGIOCHI declina ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti .

Data _____

Firma _____