

**Inoltre**

**CONCEDO AUTORIZZAZIONE:**

1. All'uso d'immagini fotografiche o video di mio/a figlia ai fini di progetti interni UISP, realizzati come documentario sulle attività svolte;
2. All'uscita dal centro a scopi ludici o didattici, a piedi, con mezzi pubblici e/o della UISP e comunque sotto la responsabilità degli educatori;

**DICHIARO:**

1. di avere preso visione delle modalità di pagamento, di rinuncia, riportate sul presente modulo; d'avere, altresì, preso visione delle informazioni del servizio;
2. di impegnarmi a corrispondere le quote dovute per il servizio entro le date di scadenza

**Firma del Richiedente** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per fini gestionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy. D. LGS. N° 196/2003

**Le iscrizioni aprono il 2 maggio 2016 e chiudono il 13 giugno 2016**

(\*)

Restituzione totale dell'acconto se la rinuncia avviene 20 gg prima dell'inizio;  
Restituzione del 50% dell'acconto se la rinuncia avviene almeno 10 gg prima dell'inizio.

I rimborsi, se dovuti, verranno corrisposti a settembre a conclusione delle attività del centro.

Recuperi: non sono previsti recuperi e rimborsi per assenze.

# Gioco Centri Estivi Estate 2016 Sport



# Avventura

IO, SOTTOSCRITTO/A (TUTORE LEGALE)

NATO/A A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

**CHIEDO L'ISCRIZIONE DEL/LA BAMBINO/A**

AL CENTRO ESTIVO UISP

**GIOCO, SPORT & AVVENTURA 2016**

**CECINA MARE**

Gioco Sport Avventura è una attività rivolta ai soci.

La quota associativa è di € 7;

La scheda attività per chi è già socio è di € 1,50.

A TAL FINE, SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA',

**DICHIARO QUANTO SEGUE:**

**DATI DEL/LA BAMBINO/A**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

SESSO M  F

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**RECAPITI TELEFONICI:**

ABITAZIONE \_\_\_\_\_

CEL 1 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

CEL 2 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

**DIETA E/O ALLERGIE:**

allegare autocertificazione o certificato del medico se necessario (dieta specifica):

no maiale

no pesce

vegetariana

no latticini

celiaca

allergia \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

27 GIU	04 LUG	11 LUG	18 LUG	25 LUG	01 AGO	08 AGO
01 LUG	08 LUG	15 LUG	22 LUG	29 LUG	05 AGO	12 AGO
A	B	C	D	E	F	G
TP	TP	TP	TP	TP	TP	TP
M	M	M	M	M	M	M
P	P	P	P	P	P	P

TP= Tempo pieno – M= ½ giornata (mattina) – P=1/2 giornata (pomeriggio)

QUOTE	Tempo Pieno	1/2 giornata
1 SETTIMANA	€ 123	€ 93
2 SETTIMANE	€ 236	€ 176
AGGIUNTIVA	€ 118	€ 88
acconto X SETTIMANA	€ 45	€ 35

La quota di partecipazione a **GIOCO SPORT AVVENTURA**, in base al numero di settimane scelte, ammonta a € \_\_\_\_\_

Comprensiva di: attività sportive e ludiche, attività speciali, eventuale pasto, merenda e copertura assicurativa.

Contestualmente alla presente domanda, il richiedente versa l'acconto corrispondente PER OGNI SETTIMANA PRENOTATA (\*) e **si impegna a versare il saldo prima dell'inizio della frequenza.**

*Centri Estivi* **Gioco**  
*Estate 2016* **Sport**  
**Avventura**

**Abbigliamento Richiesto**

- T-shirt e pantaloncini
- Scarpe da tennis
- Costume da bagno Cappellino
- Zainetto contenente:
  1. telo mare
  2. ciabattine mare
  3. biancheria di ricambio
  4. bottiglia d'acqua ½ lt
  5. crema solare

*Centri Estivi* **Gioco**  
*Estate 2016* **Sport**  
**Avventura**

**Abbigliamento Richiesto**

- T-shirt e pantaloncini
- Scarpe da tennis
- Costume da bagno Cappellino
- Zainetto contenente:
  1. telo mare
  2. ciabattine mare
  3. biancheria di ricambio
  4. bottiglia d'acqua ½ lt
  5. crema solare