

SCHEDA D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO MULTISPORT 2022

Il/la sottoscritto/a

cognome

nome

codice fiscale tipo e n° doc. identità

tel. cell. e-mail

altri recapiti tel. (specificare)

nella qualità di genitore/tutore di:

 cognome nome

 nato/a a prov. il sesso M F

residente a prov. in via n°

tessera Uisp 2022 n° in possesso di certificato medico non agonistico in corso di validità.

chiede l'iscrizione del figlio/a/minorenne alle attività dei CENTRI ESTIVI MULTISPORT presso la sede di

Marassi VILLA PIANTELLI Corso de Stefanis 8	Teglia I.C TEGLIA Via Teglia 2B	Sestri Ponente c/o U.S. SESTRI PONENTE Via Benza,1	Bolzaneto c/o Sms "LA FRATELLANZA" Via Monte Pertica,	Castelletto* c/o Scuola Mazzini Corso Firenze 1 *Riservato agli alunni della scuola stessa	Castelletto c/o Circolo 1°Maggio Salita San Nicolò,9	Prato c/o GAU SPORT ASD P.zza Suppini,4	Foce c/o JUDO CLUB GENOVA ASD Via Attilio Odero, 1A
--	---	--	--	--	--	--	---

(contrassegnare con una X la sede prescelta)

per le seguenti settimane:

13-17/6	20-24/6*	27-1/7	4-8/7	11-15/7	18-22/7	25-29/7	1-5/8	29/8-2/9	5-9/9
---------	----------	--------	-------	---------	---------	---------	-------	----------	-------

(contrassegnare con una X la/le settimana/e prescelta/e)

con quota di iscrizione per singola settimana di frequenza pari a €80,00* + € 6,00 una tantum (costo tesseramento)

*per la sola settimana 20/24 giugno, stante la festività del 24/6, la quota di iscrizione è pari a €65,00

Sono inoltre previste agevolazioni per iscrizioni a più di una settimana come segue:

- Dalla seconda settimana € 75,00, dalla terza settimana e successive € 70,00

s'impegna a versare

l'intera quota d'iscrizione in anticipo secondo una delle seguenti modalità:

- in contanti
- assegno bancario non trasferibile intestato a UISP Comitato Territoriale di Genova APS
- bonifico bancario **Banca Intesa San Paolo SpA** – IBAN: IT74 M030 6909 6061 0000 0015 878

dichiara altresì:

- | | |
|---|---|
| Il minorenni è un soggetto disabile? | <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì, indicare handicap..... |
| Particolari problemi di salute: • epilessia | <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì |
| • asma | <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì |
| • allergie | <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì, indicare quali |
| • diabete | <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì |
| Altri problemi di salute da segnalare? | <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì, indicare quali |

s'impegna a sottoscrivere

L'ACCORDO TRA ENTE GESTORE, PERSONALE E GENITORI PER IL RISPETTO DELLE REGOLE DI GESTIONE DEI SERVIZI ESTIVI PER L'INFANZIA E L'ADOLESCENZA FINALIZZATE AL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DEL NUOVO CORONAVIRUS SARS-CoV-2 come previsto dalla normativa vigente in materia

Genova, li2022 Firma

autorizza

ricevuta l'informativa UISP ai sensi dell'art.13 del D.lgs.196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, per le attività istituzionali promosse da UISP, il trattamento dei dati personali del minorenni, ed esprime inoltre il proprio consenso alla pubblicazione di immagini/video che lo ritraggono nello svolgimento delle attività dei Centri MULTISPORT

Genova, li2022 Firma

In collaborazione con



**CIRCOLO ARCI
1° MAGGIO APS**

**POL. 1°
MAGGIO ASD**

