



## Scheda Iscrizione Soggiorni 2015

(Compilata da un genitore o da chi ne fa le veci). Dati obbligatori

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

MAIL (IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE) \_\_\_\_\_

### DESIDERO ISCRIVERE mio/a figlio/a Orsa Summer Camp 2015

NOME (bambino/a) \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

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

#### TURNI (barrare la casella che interessa)

- |                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| 1. DAL 14 GIUGNO AL 20 GIUGNO | (età consigliata 6/11 anni) |
| 2. DAL 22 GIUGNO AL 27 GIUGNO | (età consigliata 6/11 anni) |
| 3. DAL 29 GIUGNO AL 4 LUGLIO  | (età consigliata 6/11 anni) |
| 4. DAL 6 LUGLIO AL 11 LUGLIO  | (età consigliata 6/11 anni) |
| 5. DAL 13 LUGLIO AL 18 LUGLIO | (età consigliata 6/11 anni) |
| 6. DAL 20 LUGLIO AL 25 LUGLIO | (età consigliata 8/12 anni) |
| 7. DAL 27 LUGLIO AL 1 AGOSTO  | (età consigliata 8/13 anni) |
| 8. DAL 3 AGOSTO AL 08 AGOSTO  | (età consigliata 9/14 anni) |

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

#### Dati necessari per tesseramento

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod.Fisc \_\_\_\_\_

**Il presente modulo ha validità di contratto.** Il contraente si impegna a comunicare l'eventuale disdetta o variazione di adesione nei giorni precedenti la data di inizio del servizio (si veda "Condizioni contrattuali e rinunce").

Oltrepassato il termine indicato la comunicazione non sarà accettata.

Con la presente ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03 esprimo il consenso all'utilizzo ed al trattamento dei dati che mi riguardano. Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento dei servizi ricreativi organizzati dalla cooperativa scrivente, titolare del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### Compilare e inviare a:

Asd Orsa Maggiore [ass.orsamaggiore@gmail.com](mailto:ass.orsamaggiore@gmail.com) Fax 0545- 35794

oppure Uisp Bassa Romagna [lugo@uisp.it](mailto:lugo@uisp.it) Fax 0545-35665



## ORSA SUMMER CAMP 2015

### Condizioni contrattuali e rinunce

#### LA QUOTA COMPRENDE

Sistemazione presso Azienda Badia di Susinana Ostello in camere multiple, trattamento di pensione completa (bevande e merende incluse), ingressi in Piscina; Assistenza diurna e notturna; Assicurazione RC; Assicurazione infortunio; Animazione e Attività; Escursioni- Materiali per i laboratori e per le varie attività; Laboratori gioco in lingua inglese con teacher madre lingua di British School Ravenna; Sport e trasporto di sola andata con partenza da Lugo e Faenza.

#### LA QUOTA NON COMPRENDE

Il Maneggio, che è facoltativo, Le spese personali (telefoniche, postali e bar ); Eventuali sanitarie specialistiche e/o particolari e quanto non espressamente compreso nella quota di partecipazione.

#### Non comporta riduzione della quota di partecipazione:

L'arrivo dopo l'inizio del turno; La partenza prima della fine del turno; Non usufruire dei servizi compresi nella quota di partecipazione.

#### RINUNCE O CAMBI TURNO

Le rinunce devono essere effettuate esclusivamente a mezzo fax o mail.

FAX: 0545-35794 MAIL: [ass.orsamaggiore@gmail.com](mailto:ass.orsamaggiore@gmail.com)

Qualora il bambino si trovi nell'impossibilità a partecipare al soggiorno estivo può scegliere di optare per un turno diverso da quello per cui si è iscritto, salvo disponibilità dei posti per il nuovo turno selezionato.

#### In caso di rinunce definitive saranno applicate le seguenti penalità:

TEMPI	QUOTA	PENALE	IMPORTO PENALE
30 gg	Euro 370,00	20%	Euro 74,00
da 29 a 10 gg	Euro 370,00	50%	Euro 185,00
da 9 a 3 gg	Euro 370,00	70%	Euro 259,00
dopo	Euro 370,00	100%	Euro 370,00

**Fino a 30 giorni** prima della partenza: **20%** della quota di partecipazione

**Dal 29 a 10 giorni** prima della partenza: **50%** della quota di partecipazione

**Da 9 a 3 giorni** prima della partenza: **70%** della quota di partecipazione

**Dopo tale termine:** **100%** della quota di partecipazione.

I rimborsi, relativi agli annullamenti per eventuali aventi diritto, saranno effettuati entro la fine di Settembre.

#### Rientro anticipato

Il partecipante, che per motivi diversi, richiederà il rientro anticipato, non avrà diritto al rimborso relativo al soggiorno non goduto.

Per presa visione

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_



## Orsa Summer Camp 2015

### Costi e condizioni di pagamento

IMPORTO <b>TOTALE</b> DA VERSARE	<b>€370,00</b> COMPRESIVO DI TESSERA ASSOCIATIVA.
<b>ACCONTO</b> DA VERSARE (ENTRO 2 GIORNI DALL'ISCRIZIONE AI SOGGIORNI ESTIVI)	€ 175,00
<b>SALDO</b> DA VERSARE (ENTRO I TERMINI DI SCADENZA SOTTO RIPORTATI)	€ 195,00

### Modalità di pagamento:

**BONIFICO BANCARIO NEL CONTO CORRENTE POSTALE INTESTATO A  
L'ORSA MAGGIORE A.S.D.  
IBAN IT45L076011310000 1023152307**

**OPPURE MEDIANTE BOLLETTINO POSTALE DIRETTAMENTE IN POSTA**

E' importante specificare nella causale del versamento il nome del pagante (adulto) e **del bambino** e il turno (esempio versamento: *Mario Rossi papà di Giulio Rossi per camp Badia 2015* ).

### SCADENZE ENTRO LE QUALI EFFETTUARE IL PAGAMENTO DEL SALDO

	<b>scadenza pagamento</b>
Turno DAL 14 GIUGNO AL 20 GIUGNO 2014	entro il 03 Giugno 2014
Turno DAL 22 GIUGNO AL 27 GIUGNO 2014	entro il 10 Giugno 2014
Turno DAL 29 GIUGNO AL 04 LUGLIO 2014	entro il 17 Giugno 2014
Turno DAL 06 LUGLIO AL 11 LUGLIO 2014	entro il 24 Giugno 2014
Turno DAL 13 LUGLIO AL 18 LUGLIO 2014	entro il 01 Luglio 2014
Turno DAL 20 LUGLIO AL 25 LUGLIO 2014	entro il 08 Luglio 2014
Turno DAL 27 LUGLIO AL 01 AGOSTO 2014	entro il 15 Luglio 2014
Turno DAL 03 AGOSTO AL 08 AGOSTO 2014	entro il 22 Luglio 2014

### (GENITORE INTESTATARIO RICEVUTA)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

### (NOME DEL MINORE ISCRITTO AL SOGGIORNO)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_