

ESTATE IN FATTORIA 2019

DOMANDA ISCRIZIONE - SCHEDA ANAGRAFICA GENERALE

GENITORE (o chi ne fa le veci)

1) Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Residente _____ Via/p.zza _____

telefono abitazione _____ Cellulare _____

e-mail _____ Cod. Fiscale: _____

CHIEDE

L'iscrizione al campus estivo anno 2019 per il/la proprio/a figlio/a:

1. Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Cod. Fiscale: _____

per il seguente periodo:

10/06/2019 – 14/06/2019

17/06/2019 – 21/06/2019

24/06/2019 – 28/06/2019

01/07/2019 – 05/07/2019

08/07/2019 – 12/07/2019

15/07/2019 – 19/07/2019

22/07/2019 – 26/07/2019

29/07/2019 – 02/08/2019

05/08/2019 – 09/08/2019

12/08/2019 – 16/08/2019

19/08/2019 – 23/08/2019

26/08/2019 – 30/08/2019

02/09/2019 – 06/09/2019

Nel seguente orario:

ore 08:00/12:30

euro 55,00 a settimana

ore 14:00/18:00

euro 55,00 a settimana

ore 08:00/17.30

euro 100,00 a settimana

quota giornata intera singola

euro 25,00 al giorno

quota mezza giornata singola

euro 15,00 al giorno

pre-ingresso dalle ore 07,30

euro 5,00 al giorno

uscita posticipata fino alle ore 19:00

euro 10,00 al giorno

sconto10%: per il secondo fratello, solo sulle quote settimanali

sconto 10%: prenotazione di tre settimane anche non consecutive (pagamento alla prenotazione)

**IN REGALO UN BUONO PER IL TUO COMPLEANNO CON NOI
con l'iscrizione di cinque settimane complete "estate in
fattoria" (pagamento alla prenotazione)**

**Quota di iscrizione euro 15,00 esclusa dalla quota settimanale
– una tantum- in omaggio la nostra maglietta**

**Quota settimanale giornaliera:
Colazione, pranzo, merenda tutto incluso**

**Quota settimanale mezza giornata:
pranzo € 5,00**

Per il pagamento Bonifico bancario sul seguente conto:

CASSA DI RISPARMIO DI ASTI AG. 3

IBAN: IT88M0608510303000000032334

SI IMPEGNA

Personalmente o tramite altra persona adulta segnalata nella presente domanda di iscrizione, a riprendere il/la figlio/a al punto di raccolta all'orario stabilito.

COMUNICA

I seguenti nominativi delle persone maggiorenni autorizzate a prendere in custodia il/la ragazzo/a

Sig. _____ grado di parentela o altro _____

☎abitazione _____ **☎**cellulare _____

Sig. _____ grado di parentela o altro _____

☎abitazione _____ **☎**cellulare _____

Sig. _____ grado di parentela o altro _____

☎abitazione _____ **☎**cellulare _____

Data.....

Firma del Genitore.....

Autorizzo inoltre il personale della Cooperativa a riprendere con videocamera e/o con macchina fotografica momenti dell'attività ai fini di poter riprodurre adeguata documentazione da mostrare ai bambini e alle famiglie in occasione di incontri, feste, riunioni.

Acconsento all'uso dei dati personali da me forniti nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.LGS. 30/06/03 n.196) e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Centro Ricreativo.

Data.....

Firma del Genitore.....

PER INFORMAZIONI:

Loredana: 3207559579

Patrizia: 3487424962

E MAIL: - info@lasinergia.net

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto(genitore)_____ nato/a a_____

in data_____, residente a_____

in via_____ Tel._____

dichiara che mio figlio/a _____

è in stato di buona salute ed è in grado di poter svolgere le attività proposte durante il campus estivo (giochi natura, laboratori creativi e manuali)

SEGNALAZIONI VARIE

Allergie o intolleranze alimentari SI NO

Dichiaro altresì che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo la Cooperativa L'ASINERGIA scs da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data_____

Firma madre: _____

Firma padre _____