



VIRTUS SUMMER EXPERIENCE 2015 PRESENTA....

"GO TO SCHOOL CAMP"!

MODULO ISCRIZIONE

Cognome.....Nome.....
Residente in
Via.....Num.....
Città.....CAP:.....Prov:.....
Tel (Casa):..... Tel (Lavoro):.....
Cell(Genitore):..... E-mail:.....
Codice Fiscale:.....
Data di Nascita (gg/mm/aaaa)*:...../...../.....
Adulto incaricato del ritiro del bambino:.....

D.lgs. 196/03 Tutela della Privacy.

I dati personali verranno trattati in forma automatizzata al solo fine di prestare il servizio in oggetto e tali dati non saranno divulgati.

Il/La Sottoscritto/a, genitore dell'atleta di cui sopra, accetta, firmando tale modulo, di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità derivante da infortuni od altro durante tutto il periodo del Camp. Si prende, inoltre, carico del totale risarcimento degli eventuali danni provocati dal proprio figlio/a e accetta tutte le norme e disposizioni relative al Camp, autorizzando la partecipazione di mio/a figlio/a alla Virtus Summer Experience ed alle attività previste, tra cui le uscite sul territorio, ed il trattamento dell'immagine secondo la normativa vigente se fotografato/a o filmato/a durante l'evento.

Data:..... Firma:.....

ISCRIZIONI, PAGAMENTI E ORGANIZZAZIONE

Il pagamento dovrà essere effettuato contestualmente all'iscrizione.

Si accettano iscrizioni anche durante il percorso.

Il pagamento delle settimane successive alla prima dovrà avvenire il venerdì della settimana precedente.

TARIFFE	SINGOLE	DAL 2° FRATELLO	DALLA 3° SETTIMANA (fratelli compresi)
ISCRIZIONE	10 euro	10 euro	
SETTIMANALE GIORNO INTERO	70 euro	63 euro	56 euro
SETTIMANALE GIORNATA 1/2	42 euro	38 euro	34 euro

GIORNATA SINGOLA	15 euro	15 euro	
1/2 GIORNATA SINGOLA	10 euro	10 euro	
PISCINA	4 euro	4 euro	
PASTI AL GIORNO	4,8 euro	4,8 euro	

ORGANIZZAZIONE GIORNALIERA

Dalle 8:00 alle 9:00 ACCOGLIENZA
Dalle 9:00 alle 10:00 SPAZIO COMPITI/RIPASSO
Dalle 10:00 alle 12:00 ATTIVITA' LUDICHE
Dalle 12:00 alle 12:15 PRIMA USCITA
Dalle 12:15 alle 13:15 PRANZO
Dalle 13:15 alle 13:45 GIOCHI
Dalle 13:45 alle 14:00 SECONDA USCITA / ENTRATA POMERIDIANA
Dalle 14:00 alle 15:00 SPAZIO COMPITI/RIPASSO
Dalle 15:00 alle 16:30 ATTIVITA' LUDICHE/LABORATORIALI
Dalle 16:30 alle 17:00 MERENDA
Dalle 17:00 alle 17:30 GIOCHI
17:30 USCITA

SETTIMANE DI FREQUENZA

Segnare con una " X " i turni prescelti

SETTIMANE	PERIODO	FREQUENZA
1° SETTIMANA	Dal 24 al 28 agosto	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno <input type="checkbox"/> Solo mattina <input type="checkbox"/> Solo pomeriggio
2° SETTIMANA	Dal 3 al 7 settembre	<input type="checkbox"/> Tutto il giorno <input type="checkbox"/> Solo mattina <input type="checkbox"/> Solo pomeriggio

Il bambino usufruirà del servizio mensa (costo per pasto 4,80€)

SI NO

DATA.....

FIRMA DEI GENITORI

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto/a..... nato/a.....
prov. in data..... residente a.....in
via.....n°..... dichiaro che mio figlio/a.....
risulta essere in buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante la settimana.

SEGNALAZIONI

Allergie.....

Intolleranze alimentari.....

Altro (specificare).....

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo il G.S. DIL. VIRTUS CERMENATE da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute ma non dichiarate nel presente modulo.

MODULO PRIVACY

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.LGS.N. 196

Io sottoscritto/a..... nato/a..... prov.

in data..... dichiaro

il mio consenso al trattamento dei dati personali così come previsto dalla legge ed esprimo il consenso all'utilizzo gratuito di immagini (foto, video) tratte dagli eventi VIRTUS SUMMER EXPERIENCE, da parte del titolare del trattamento per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali, audio, video e siti internet, con scopo informativo commerciale, promozionale e pubblicitario.

DATA.....

FIRMA DEI GENITORI