

MODULO D'ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO MATTABEL



dati del minore

nome _____ cognome _____
 nata/o il ____/____/____ a _____ prov _____
 residente in: indirizzo _____ n° _____
 città _____ prov _____ CAP _____
 Codice Fiscale _____

dati del **genitore** **tutore del minore** **altro**(specificare) _____

nome _____ cognome _____
 telefono da contattare 1) _____ 2) _____
 email _____

TAGLIA PER T-SHIRT : 3-4 anni | 5-6 anni | 7-8 anni | 9-11anni | 12-14anni S | M | L | XL

date per le quali si richiede l'iscrizione :

GIUGNO		
	08:00-13:00	08:00-15:00(pranzo)
dal 10 al 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal 17 al 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal 24 al 28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGOSTO		
	08:00-13:00	08:00-15:00(pranzo)
dal 5 al 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal 26 al 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LUGLIO		
	08:00-13:00	08:00-15:00(pranzo)
dal 1 al 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal 8 al 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal 15 al 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal 22 al 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal 29 al 2 (ago)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CERTIFICATO MEDICO OBBLIGATORIO DAI 6 ANNI COMPIUTI (per attività sportiva non agonistica)

Quote:

- Assicurazione e tesseramento ASI (valida per l'intero campus) : 10,00 €
- 1 settimana (dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle 13:00) : 60,00 €
- 1 settimana (dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle 15:00) : 110,00 €
- Quota pranzo giornaliero : 12,00€

Promozioni:

- Sconto fratelli 5€ a bambino (a settimana)
- Dalla 4° settimana (anche non consecutive) la quota è di 55 €
- Dall' 8° settimana la quota è di 50 €
- Dalla 10° settimana la quota è di 45 €

AUTORIZZAZIONE RITIRO MINORE

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutor del/la minore _____ autorizzo al ritiro del minore le seguenti persone :

- 1) Nome e Cognome _____
 Grado parentela _____ telefono _____
- 2) Nome e Cognome _____
 Grado parentela _____ telefono _____

BAMBINI/E CHE VORREBBE TUO FIGLIO/A NEL SUO GRUPPO

1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____

DICHIARAZIONI / SEGNALAZIONI

Il/la sottoscritto/a, genitore/tutor del/la minore _____ dichiara di sollevare i gestori del **Campo Estivo Mattabel – Mattabel ASD** e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al minore fuori dall'area del campus eccedente l'obbligo di vigilanza dei bambini.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante la settimana di campo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, giochi in acqua) e **che è stata/o sottoposta/o a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età.**

. Allergie _____

. Intolleranze alimentari _____

Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori o tutori ritengono che gli educatori debbano essere a conoscenza _____

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva l'associazione **Mattabel ASD** da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

data _____ **firma del genitore/tutor** _____

Prendendo atto del regolamento che prevede l'osservanza delle norme di buon comportamento e civile convivenza, rispetto delle persone, dei locali e dell'ambiente in cui si svolgono le attività, mi faccio carico in caso di danni a persone e/o cose provocati da mio figlio/a e del loro totale risarcimento economico.

Non portare oggetti di valore (cellulare, gioielli, ecc...) durante la settimana di campus. L'amministrazione non risponde di eventuali furti e/o danneggiamenti.

Firma genitore/tutor _____

AUTORIZZAZIONE FOTOGRAFIE / VIDEO

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutor del/la minore _____ autorizzo gli educatori presenti nel servizio del Campus Estivo Mattabel –Mattabel ASD a fare fotografie e/o video a mio/a figlio/a durante le attività per nessun altro utilizzo se non quello che l'associazione sportiva dilettantistica Mattabel deciderà farne per pubblicazioni o diffusione delle attività del servizio, dichiarando inoltre di non aver nulla a pretendere.

Firma genitore/tutor _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali "

I dati personali acquisiti con la presente servono per consentire l'iscrizione e la frequenza del/della minore al Campo Estivo Mattabel e saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente a tal fine. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto al trattamento dei dati non sarà consentita l'iscrizione a suddetto servizio.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.7 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali" e di aver preso visione di quanto sopra.

Data ___ / ___ / _____ **Firma** _____

INFORMAZIONI UTILI

Le attività si svolgeranno presso il Maracanà in viale Trieste n°16.

In caso di maltempo l'attività si svolgerà allo Smash Paddle, in Via Toscana 109 (informeremo i genitori la mattina stessa con un sms di accompagnare i bambini direttamente allo Smash).

Orario di accoglienza dalle ore 7:55 alle ore 9:00.

Orario del ritiro minore dalle ore 12:30 alle 13:00 o in caso di pranzo dalle 14:00 alle 15:00.

Consigliamo di portare uno zainetto contenente i seguenti oggetti:

- Bottiglia d'acqua (una o più)
- Merenda (che solitamente faremo verso le 10:30)
- Asciugamano
- Crema solare
- Cappello
- Costume di ricambio

Non portare oggetti di valore (cellulare, gioielli, ecc...) durante la settimana di campus. L'amministrazione non risponde di eventuali furti e/o danneggiamenti.

Contatti utili per il genitore/tutor

Tommaso Del Grande: 328-0203321

Email : mattabel.delgrande@gmail.com

Facebook & Instagram: ci trovi sotto il nome "Campo Estivo Mattabel "

Sito internet: www.campusmattabel.jimdo.com

MODALITA' DI PAGAMENTO:

IL SALDO DELLA QUOTA SETTIMANALE DOVRA' ESSERE EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO ENTRO IL LUNEDì DELLA SETTIMANA CHE SI STA SVOLGENDO. SI POSSONO SALDARE ANCHE Più SETTIMANE CON LO STESSO BONIFICO MA IL VERSAMENTO VA EFFETTUATO ENTRO IL LUNEDì DELLA PRIMA SETTIMANA CHE SI DEVE REGOLARIZZARE.

INTESTATO A MATTABEL ASD

IBAN : IT97Q0306909606100000185793

**CAUSALE : NOME E COGNOME DEL BAMBINO E PERIODO
(ES. Mario Rossi settimana 3,4,7 C.E.Mattabel) oppure
(ES. Mario Rossi dal 12 al 16 giugno Campo estivo Mattabel)**