



MODULO ISCRIZIONE CAMPUS 2018

Il genitore.....

TEL CELL* CELL*

Indirizzo mail C.I.n°.....

*campo obbligatorio

Intende iscrivere il proprio figlio/a al CAMPUS SPORTIVO ESTIVO 2018

COGNOME NOME

NATO A (.....) IL

COMUNE di RESIDENZA.....VIA.....

CODICE FISCALE

SEGNARE LE SETTIMANE DI ISCRIZIONE:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - settimana dal 18/06 al 22/06 | <input type="checkbox"/> 6 - settimana dal 23/07 al 27/07 |
| <input type="checkbox"/> 2 - settimana dal 25/06 al 29/06 | <input type="checkbox"/> 7 - settimana dal 30/07 al 03/08 |
| <input type="checkbox"/> 3 - settimana dal 02/07 al 06/07 | <input type="checkbox"/> 8 - settimana dal 06/08 al 10/08 |
| <input type="checkbox"/> 4 - settimana dal 09/07 al 13/07 | <input type="checkbox"/> 9 - settimana dal 20/08 al 24/08 |
| <input type="checkbox"/> 5 - settimana dal 16/07 al 20/07 | <input type="checkbox"/> 10 - settimana dal 27/08 al 30/08 |
| | <input type="checkbox"/> 11 - settimana dal 03/09 al 07/09 |

NOTE: _____

CERTIFICATO MEDICO

- L'iscrizione al Campus richiede, **per gli iscritti dai 6 anni compiuti**, la consegna di una copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica.
- **IL CERTIFICATO MEDICO È DA CONSEGNARSI AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE, PENA L'ISCRIZIONE STESSA.** Il certificato dovrà essere in corso di validità rispetto alla durata dell'iscrizione al Campus.
- La struttura si riserva di sospendere momentaneamente l'iscrizione del bambino/ragazzo al Campus nel caso in cui non fosse presente tale certificato medico. **Nel caso di sospensione momentanea dell'iscrizione per assenza o invalidità del certificato medico non sono previsti rimborsi sulla quota settimanale di iscrizione.**
- Consegna al momento dell'iscrizione copia di CERTIFICATO MEDICO (in corso di validità) attestante l'idoneità del bambino alla pratica sportiva non agonistica.

SI NO SCADENZA CM _____

- **Comunicazione sulle eventuali INTOLLERANZE, ALLERGIE ALIMENTARI E FARMACI.**

SI NO _____

NB: In caso affermativo, allegare copia documentazione medica.



ASSICURAZIONE INFORTUNI FACOLTATIVA € 5.00

(Per tutto il periodo di iscrizione al campus estivo)

SI

NO

ASSENZE E RITIRI CAMPUS 2018

- In caso di assenze infrasettimanali non sono previsti rimborsi sulla quota settimanale di partecipazione.
- In caso di ritiro/rinuncia verrà restituito l'importo delle settimane piene non godute (lunedì/venerdì) trattenendo € 25.00 per spese segreteria.
- Il ritiro deve essere comunicato entro le ore 12.00 del lunedì della settimana da cui ci si ritira avvisando i contatti sotto elencati per avere diritto al rimborso della settimana completa.
- Il rimborso verrà calcolato sulle settimane realmente godute e non su quelle prenotate inizialmente.
- È possibile spostare le settimane in caso di necessità solo in base ai posti disponibili.

ALLONTANAMENTI E SOSPENSIONI DAL CAMPUS / BABY CAMPUS

- Il Responsabile del Campus / Baby Campus si riserva di sospendere momentaneamente o definitivamente i bambini/ragazzi che non si attengono alle disposizioni degli istruttori/educatori e/o che non rispettino le norme di convivenza ed educazione e le norme comportamentali del Campus / Baby Campus.
- La sospensione verrà preventivamente comunicata al genitore. In caso di sospensione definitiva dal Campus / Baby Campus verrà restituito solo l'importo delle settimane piene che non sono state sfruttate, trattenendo comunque € 25 per diritti di segreteria.

RECAPITI PALA EXBO

Email Segreteria.palaexbo@saronnoservizi.it

Telefono: 02 25061292

RECAPITI PISCINA

Email: piscina@piscinadisaronno.it

Telefono: 0225548010

Il genitore (o chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONI

- Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 2016/679.
- Autorizzo chiamate al telefono fisso o cellulare al fine di comunicare eventuali necessità o urgenze legati al minore. SI NO
- Autorizzo l'invio di messaggi SMS al fine di comunicare eventuali necessità o urgenze legati all'attività o al minore, comunicare eventuali chiusure straordinarie degli impianti sportivi e variazioni rispetto all'attività pianificate. SI NO
- Autorizzo l'invio di email al fine di comunicare le attività inerenti la Società Sportiva, le attività delle aziende che collaborano con la Società Sportiva, eventuali chiusure straordinarie degli impianti sportivi e variazioni rispetto all'attività pianificate. SI NO
- Autorizzo il personale del Centro Sportivo ad effettuare foto e/o riprese video durante lo svolgimento delle attività del Campus e sono consapevole che le stesse potranno essere pubblicate sul sito internet o su materiale informativo e pubblicazioni varie della Saronno Servizi SSD. SI NO

Il genitore (o chi ne fa le veci)

Si consegnano moduli per delega per il ritiro del minore, da presentare al personale del campus al momento del ritiro.

FIRMA per presa in consegna