



MODULO ISCRIZIONE CAMPUS 2016

(Si prega di compilare il seguente modulo in stampatello o comunque in modo leggibile)

Il genitore

TEL CELL CELL

Indirizzo mail

Intende iscrivere il proprio figlio/a al CAMPUS SPORTIVO ESTIVO 2016

COGNOME NOME.....

NATO A (.....) IL

COMUNE di RESIDENZA.....

VIA..... n°.....

CODICE FISCALE

SEGNARE LE SETTIMANE DI ISCRIZIONE:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - settimana dal 20/06 al 24/06 | <input type="checkbox"/> 6 - settimana dal 25/07 al 29/07 |
| <input type="checkbox"/> 2 - settimana dal 27/06 al 01/07 | <input type="checkbox"/> 7 - settimana dal 01/08 al 05/08 |
| <input type="checkbox"/> 3 - settimana dal 04/07 al 08/07 | <input type="checkbox"/> 8 - settimana dal 08/08 al 12/08 |
| <input type="checkbox"/> 4 - settimana dal 11/07 al 15/07 | <input type="checkbox"/> 9 - settimana dal 22/08 al 26/08 |
| <input type="checkbox"/> 5 - settimana dal 18/07 al 22/07 | <input type="checkbox"/> 10 - settimana dal 29/08 al 02/09 |

NOTE:

CERTIFICATO MEDICO

- L'iscrizione al Campus / Baby Campus richiede la consegna di una copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica del bambino/ragazzo iscritto. **IL CERTIFICATO MEDICO E' DA CONSEGNARSI ENTRO IL 18/6. PER ISCRIZIONI OLTRE TALE DATA IL CERTIFICATO MEDICO ANDRA' CONSEGNATO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE.** Il certificato dovrà essere in corso di validità rispetto alla durata dell'iscrizione al Campus / Baby Campus.
- La struttura si riserva di sospendere momentaneamente l'iscrizione del bambino/ragazzo al Campus / Baby 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 € 4,50 SI NO

ASSENZE INFRASETTIMANALI E RITIRI VOLONTARI DAL CAMPUS / BABY CAMPUS

- In caso di assenze infrasettimanali (anche per motivi di salute) non sono previsti rimborsi sulla quota settimanale di partecipazione.
- In caso di ritiro volontario/rinuncia dal Campus verrà restituito solo l'importo delle settimane piene che non sono state sfruttate, trattenendo comunque un rimborso spese di € 25. Il ritiro dal Campus deve essere comunicato massimo entro le ore 12.00 del lunedì mattina della settimana da cui ci si ritira telefonando ai numeri 02 25.54.80.10 (reception piscina) oppure 346 – 5238970 (numero attivo dal Lunedì al Venerdì solo negli orari e date del Campus) o inviando una mail alla reception della piscina: piscina@piscinadisaronno.it (mail da inviare entro i medesimi termini).
Ritiri comunicati dopo i termini indicati non daranno diritto al rimborso della settimana iniziata.
- In caso di malattia improvvisa del bambino è possibile spostare la settimana di iscrizione (previa verifica dei posti disponibili). Lo spostamento dell'iscrizione deve essere richiesto entro e non oltre le ore 12.00 del lunedì della settimana in oggetto (si vedano i numeri di telefono e i riferimenti del punto precedente). Nel caso in cui non sia possibile spostare la settimana di iscrizione, **il rimborso della quota potrà essere effettuato solo in presenza di avviso tempestivo al nostro personale (si vedano i termini sopra indicati) e con eventuale richiesta di certificato medico.**

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.

Il genitore
(O chi ne fa le veci)

.....



PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE (genitori compresi):

NOME C.I. n°.....
NOME..... C.I. n°.....
NOME..... C.I. n°.....
NOME.....C.I. n°.....

AUTORIZZAZIONI

- Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 così come specificato nel modulo MD196103.000 che mi è stato consegnato.
 SI NO Il genitore (o chi ne fa le veci) -----
- 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) -----