



MODULO ISCRIZIONE ONE DAY 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 ONE DAY CAMPUS SPORTIVO ESTIVO 2016

COGNOME NOME

NATO A(.....) IL

COMUNE di RESIDENZA.....

VIA.....n°

CODICE FISCALE

IL MINORE E' GIA' ISCRITTO PRESSO IL NOSTRO IMPIANTO? SI NO

SEGNARE LE GIORNATE DI ISCRIZIONE:

settimana dal 20/06 al 24/06	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
settimana dal 27/06 al 01/07	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
settimana dal 4/07 al 08/07	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
settimana dal 11/07 al 15/07	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
settimana dal 18/07 al 22/07	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
settimana dal 25/07 al 29/07	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
settimana dal 01/08 al 05/08	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
settimana dal 08/08 al 12/08	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
settimana dal 22/08 al 26/08	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
settimana dal 29/08 al 02/09	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì

NOTE :



CERTIFICATO MEDICO

- L'iscrizione giornaliera 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 18/06. PER ISCRIZIONI OLTRE TALE DATA IL CERTIFICATO MEDICO ANDRA' CONSEGNATO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE.** Il certificato medico deve essere in corso di validità rispetto alle giornate singole di iscrizione richieste.
- La struttura si riserva di non effettuare l'accoglienza del bambino per la giornata di iscrizione nel caso in cui non sia stato consegnato il certificato medico.
- 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 ritiro volontario/rinuncia all'iscrizione giornaliera verrà restituito solo l'importo delle giornate singole che non sono state sfruttate, trattenendo comunque un rimborso spese di € 6,00. La rinuncia all'iscrizione decisa la mattina stessa del giorno cui si era iscritti, dà diritto al rimborso della quota giornaliera pagata purché il ritiro venga comunicato entro le ore 9.00 telefonando ai numeri 02 255480.10 (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 giornata iniziata.**
- In caso di malattia improvvisa del bambino è possibile spostare la giornata di iscrizione (previa verifica dei posti disponibili) o ottenere il rimborso. In entrambi i casi occorre contattare entro e non oltre le ore 9.00 della giornata in oggetto la nostra struttura (si vedano i numeri di telefono e l'indirizzo mail del punto precedente). Spostamenti o rimborsi chiesti dopo i termini indicati verranno valutati esclusivamente in presenza 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 dal Campus / Baby Campus verrà restituito solo l'importo delle giornate piene che non sono state sfruttate, trattenendo comunque un rimborso spese di € 6. **Per iscrizioni One Day di una sola giornata, in caso di sospensione del bambino per motivi comportamentali, non è previsto alcun rimborso.**

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)