



GIOCASELLE IN SPORT 2.4

In collaborazione con ASSESSORATO POLITICHE SOCIALI, EDUCATIVE GIOVANILI

Preiscrizioni via mail a info@polisportivacaselle.it

Dopo conferma Iscrizione presso la segreteria della Polisportiva Caselle
entro il 24 Maggio 2024 con COPIA DEL BONIFICO

NEI GIORNI 8-10-13-15-17-20-22-24 MAGGIO dalle 10:00 alle 12:30

Per informazioni **tel. 377 5082981** - **DESTINATARI: dai 6 anni ai 13 anni compresi**

Dati GENITORE x detrazione fiscale

N. _____ DATA _____

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Il ____/____/____

residente Via _____ n. _____ Comune e frazione _____

Tel. _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE di iscrivere il proprio figlio/a al Centro Estivo GIOCASSELLE 2.4 di Caselle di Sommacampagna

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Il ____/____/____

Codice Fiscale _____

	Settimana	Orario	Conferma	Orario	Conferma
1°	10-14 giugno	8:30/12:30		12:30/16:30	
2°	17-21 giugno	8:30/12:30		12:30/16:30	
3°	24-28 giugno	8:30/12:30		12:30/16:30	
4°	01-05 luglio			12:30/16:30	
5°	08-12 luglio			12:30/16:30	
6°	15-19 luglio			12:30/16:30	
7°	22-26 luglio			12:30/16:30	

TOTALE SETTIMANE: n° _____ ALTRI FRATELLI ISCRITTI: SI (indicare il n° _____) NO

NOTE: (intolleranze alimentari, disabilità, ecc .) _____

Una volta ricevuta la conferma dell'ISCRIZIONE DEFINITIVA, con l'importo da pagare, si dovrà portare copia del bonifico con tutti i documenti richiesti presso la Segreteria della POLISPORTIVA (nei giorni e orari stabiliti), pena annullamento dell'iscrizione.

Data, _____

Firma _____

TARIFFE – CENTRI ESTIVI GIOCASELLE 2.4

QUOTA SETTIMANALE : per ragazzi/e - pranzo compreso **€ 80.00**
Entrata dalle ore 8:15 alle 8:30 - uscita alle 16:30 (per le tre settimane di giugno)

QUOTA SETTIMANALE : per ragazzi/e - pranzo escluso **€ 55.00**
Entrata dalle ore 8:15 alle 8:30 - uscita alle 12:30 (per le tre settimane di giugno)

QUOTA SETTIMANALE : per ragazzi/e - pranzo incluso **€ 60.00**
Entrata dalle ore 12:30 alle 12:40 - uscita alle 16:30 (per le quattro settimane di luglio)

QUOTA ASSICURAZIONE € 10,00: da versare insieme alla prima quota di partecipazione

SCONTO FRATELLI: secondo fratello e successivi -10% cad. a settimana **solo se presenti contemporaneamente**; il fatto che siano iscritti due o più fratelli in settimane diverse **non comporta sconto**.

IBAN: IT05Y088075986000000001014 intestato a: ASD POLISPORTIVA CASELLE
Causale: Iscrizione di (nome del minore) al Centro Estivo dal al

NON SONO PREVISTI RIMBORSI

PAGAMENTO SOLO CON BONIFICO

REGOLAMENTO:

I ragazzi verranno divisi in gruppi omogenei (nel limite del possibile).

Il ragazzo/a potrà uscire solo con un genitore o altro adulto delegato.

È vietato portare giochi e/o oggetti da casa (carte, figurine, giochi vari).

I ragazzi che non rispetteranno le regole verranno allontanati dal centro previo avviso ai genitori o a chi ne esercita la patria potestà.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Relativi al minore: cognome _____ **nome** _____

Io sottoscritto (genitore/tutore) _____ **del minore sopra citato**, autorizzo il trattamento dei dati personali, a immagini e video, contenuti nella mia scheda di iscrizione a GIOCASELLE in Sport 2.4 in base all'Art. 13 GDPR General Data Protection Regulation 679/16 Regolamento UE Privacy, da utilizzarsi esclusivamente per il regolare svolgimento delle attività istituzionali, previste dagli scopi sociali e per le lavorazioni ad essi connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'individuazione del soggetto che si iscrive a GIOCASELLE in Sport 2.4, l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di presentare la domanda di iscrizione.

Data e luogo

In fede (chi detiene patria potestà)