



MODULO DI ISCRIZIONE "SUMMER CAMP 2024" LAZZATE SPORTS ARENA

GIORNO DI COMPILAZIONE E CONSEGNA MODULO: ___/___/___

BAMBIN*: (Nome e Cognome): _____

Via _____ n° _____ Città _____

Cap _____ Provincia _____

Luogo e data di Nascita _____ il _____

Codice Fiscale _____

Madre (Nome e Cognome): _____

☎ Cell. Madre: _____

Padre (Nome e Cognome): _____

☎ Cell. Padre: _____

SE INTERESSATI A RICEVUTA DI PARTECIPAZIONE A FINE CAMP:

C.F. (Madre o Padre): _____

Consegnando il Modulo entro il 31/05 presso la segreteria verrà consegnata la praticissima borraccia logata Lazzate Sports Arena!!!

Periodo:

(**Barrare** con una **X** il periodo scelto e **Cerchiare** se giornata intera o mezza e se si desidera Pre/Post Camp).

- | | | | | | |
|--------------------------|-----------|---|-----------|------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 01 luglio | - | 05 luglio | Mezza - Intera / | Pre Camp – Post Camp |
| <input type="checkbox"/> | 06 luglio | - | 12 luglio | Mezza - Intera / | Pre Camp – Post Camp |
| <input type="checkbox"/> | 15 luglio | - | 19 luglio | Mezza - Intera / | Pre Camp – Post Camp |
| <input type="checkbox"/> | 22 luglio | - | 26 luglio | Mezza - Intera / | Pre Camp – Post Camp |
| <input type="checkbox"/> | 29 luglio | - | 02 agosto | Mezza - Intera / | Pre Camp – Post Camp |



Costi:

- Retta settimanale per bambini che hanno frequentato la scuola primaria/secondaria: € 130;
 - Retta settimanale per bambini che hanno frequentato la scuola primaria/secondaria con iscrizione ad almeno tre settimane di campus: € 115
(l'iscrizione alle 3 settimane deve essere effettuata nello stesso giorno)
 - Retta settimanale per bambini che hanno frequentato la scuola dell'infanzia : €150;
 - Retta settimanale per bambini che hanno frequentato la scuola dell'infanzia con iscrizione ad almeno tre settimane è pari a: € 130;
- (Per ottenere la scontistica sulle settimane multiple è obbligatorio evidenziare la volontà il giorno stesso)

-La quota è comprensiva di : Pranzi – merenda - attività sportive e ricreative con educatori certificati – ingresso in piscina – assicurazione

-In fase di Iscrizione è richiesto il pagamento di €50,00 per confermare la propria presenza

-Il costo di Pre o Post Camp è di €15,00 / Pre + Post Camp è di €25,00

-Per coloro che frequentano solo mezza giornata la retta settimanale è pari al 50% di quella relativa alla giornata intera, con esclusione del pranzo. Qualora si volesse includere il pranzo, la quota è pari a €30 in più a settimana.

La retta settimanale per il secondo figlio prevede uno sconto del 10%, sul figlio maggiore.

La quota d'iscrizione deve sempre essere saldata prima dell'inizio della settimana corrente.

La quota complessiva da versare corrispondente a n° ___ settimane, per n° ___ di figli, frequentate la scuola: _____ e (nel caso di secondo figlio) _____, per complessivi € _____

In data ___/___ vengono lasciati € _____

In data ___/___ vengono lasciati € _____

In data ___/___ vengono lasciati € _____

In data ___/___ vengono lasciati € _____

In data ___/___ vengono lasciati € _____

In data ___/___ vengono lasciati € _____



Autodichiarazione:

Il sottoscritto genitore, o esercente la potestà genitoriale, del minore iscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara inoltre:**

- 1) che il minore sopra indicato risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, attività sportive quali la piscina, giochi all'aperto);
- 2) che il minore sopra indicato ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;
- 3) che il minore sopra indicato è in possesso di tessera sanitaria

C.F.: _____ vedi compilazione al foglio 1_____

- 4) che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti **ALLERGIE** (allegare certificazione medica): _____

- 5) Che il minore sopra indicato deve seguire una **DIETA SPECIALE**(segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie): _____

Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegetariana) allegare autodichiarazione. In caso di mancata o lacunosa segnalazione e compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità per l'errata somministrazione alimentare.



Autorizzazione Consenso Immagine: (CERCHIARE SCELTA DESIDERATA)

AUTORIZZO / NON AUTORIZZO

affinché il minore di cui sopra venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività sportive, laboratoriali e progettuali organizzate da questo camp estivo dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web e sulla pagina Facebook ed Instagram del centro sportivo Lazzate Sports Arena, quotidiani online, reti TV nazionali e locali. Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Nessun partecipante potrà, al termine della giornata, allontanarsi dal camp se non alla presenza di un genitore o di una persona delegata.

I/le partecipanti sono coperti/e da assicurazione.

Il centro non si assume alcuna responsabilità per smarrimenti, furti o danneggiamenti fortuiti al materiale personale dei partecipanti.

In caso di danni arrecati intenzionalmente ai materiali degli altri partecipanti e/o della struttura ospitante saranno addebitati al responsabile.

Postilla: (barrare con una **X** la presa visione)

Il camp estivo 2024 partirà solo al raggiungimento di 15 iscrizioni a settimana.

Tipologia documento di riconoscimento del genitore: _____

n° documento: _____ data di rilascio _____

comune o ente di rilascio: _____

Data _____

Firma del/i Genitore/Genitori
