

MODULODI ADESIONE DOPOSCULA

Dati del richiedente (genitori o esercenti la potestà genitoriale del minore)

COGNOME E NOME.....Via.....n°.....
 città.....rec.Telefonico...../
 e-mail

Dati partecipante

COGNOME E NOME.....Via.....n°.....
 città.....natoa.....il.....

Periodo di partecipazione (barrare i mesi, la sede e l'orario interessato)

SEDI:	
<input type="checkbox"/> SCUOLA INFANZIA PROZZOLO	
<input type="checkbox"/> SETTEMBRE <input type="checkbox"/> OTTOBRE <input type="checkbox"/> NOVEMBRE <input type="checkbox"/> DICEMBRE <input type="checkbox"/> GENNAIO <input type="checkbox"/> FEBBRAIO <input type="checkbox"/> MARZO <input type="checkbox"/> APRILE <input type="checkbox"/> MAGGIO	<input type="checkbox"/> 2 VOLTE A SETTIMANA <input type="checkbox"/> 3 VOLTE A SETTIMANA <input type="checkbox"/> 4 VOLTE A SETTIMANA <input type="checkbox"/> 5 VOLTE A SETTIMANA
<input type="checkbox"/> ORARIO 16-18	

Quota di partecipazione MENSILE (16-18)	2 GIORNI	3 GIORNI	4 GIORNI	5 GIORNI
UN MESE	€ 45	€ 60	€ 75	€ 85
TOT. MESI				

TOTALE MESI PRESCELTI: pari ad €

<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE E ASSICURAZIONE (<u>obbligatoria</u> indipendentemente dal periodo di frequenza)	€ 10
---	-------------

RIASSUNTO IMPORTI (compilazione a cura dell'associazione):	
Quote di partecipazione	€-
Iscrizione e assicurazione	€ 10 =
TOTALE	€

Spazio riservato all'Associazione

PAGATO VERSATO ACCONTO € Firma ricevente.....

Altri pagamenti successivi al primo:

data.....	Importo.....	per (rinnovo, mensa.....)
data.....	Importo.....	per (rinnovo, mensa.....)
data.....	Importo.....	per (rinnovo, mensa.....)
data.....	Importo.....	per (rinnovo, mensa.....)
data.....	Importo.....	per (rinnovo, mensa.....)
data.....	Importo.....	per (rinnovo, mensa.....)
data.....	Importo.....	per (rinnovo, mensa.....)
data.....	Importo.....	per (rinnovo, mensa.....)

ALTRE INFORMAZIONI DA INDICARE

Intolleranze alimentari, allergie, patologie mediche, disabilità da segnalare:.....
.....
.....
.....

PERSONE DELEGATE INGRESSO/USCITA DEL MINORE DAI CENTRI ESTIVI

- il minore entra ed esce dal centro esclusivamente accompagnato da un **GENITORE**
- il minore potrebbe entrare/uscire dal centro accompagnato oltre che dai genitori anche dalle seguenti **PERSONE DELEGATE** (indicare il titolo/parentela e il nominativo della persona delegata. Nel primo giorno di accesso al centro estivo si richiede la fotocopia della carta d'identità delle persone delegate):

1)..... 2).....
3)..... 4).....

NB: in caso di uscita anticipata rispetto al normale orario, avvisare il responsabile.

Normative sulla riservatezza

I dati contenuti sul presente saranno usati dall'Ass. Dafne al solo fine delle attività per il quale si richiede l'iscrizione.

- autorizzo Dafne ad effettuare eventuali riprese fotografiche durante il centro, per usarle nelle attività inerenti il centro
O per esclusiva pubblicazione on-line (senza la presenza diretta del volto del minore)
- chiedo di essere informato sulle prossime iniziative di Dafne via whatsapp al numero sopra indicato

Luogo e data.....

Firma di un genitore

.....