



SAN MICHELE 2019



Domanda di iscrizione al Centro Estivo Diurno "Sport Estate Insieme"

da consegnare presso l'Ufficio Segreteria del Comune in orario di apertura.

SE COMPILI QUESTA SCHEDA DI ISCRIZIONE NON E' NECESSARIO PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ONLINE

Il sottoscritto _____
 Via _____ Cap _____ Loc _____
 Tel 1 _____ Tel 2 _____
 Mail (obbligatoria) _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome e nome _____ M F
 Nato a _____ Il _____
 Cognome e nome 2° figlio _____ M F
 Nato a _____ Il _____

SETTIMANE dal - al		N° settimana	Full Time 8.00 - 17.00
17/06/2019	21/06/2019	1	<input type="checkbox"/>
24/06/2019	28/06/2019	2	<input type="checkbox"/>
01/07/2019	05/07/2019	3	<input type="checkbox"/>
08/07/2019	12/07/2019	4	<input type="checkbox"/>
15/07/2019	19/07/2019	5	<input type="checkbox"/>
22/07/2019	26/07/2019	6	<input type="checkbox"/>
29/07/2019	02/08/2019	7	<input type="checkbox"/>
05/08/2018	09/08/2019	8	<input type="checkbox"/>
19/08/2019	23/08/2019	9	<input type="checkbox"/>
26/08/2019	30/08/2019	10	<input type="checkbox"/>
02/09/2019	06/09/2019	11	<input type="checkbox"/>

HO DIRITTO AI BUONI DI SERVIZIO DELLA P.A.T

LA MAMMA E' OCCUPATA PER N° _____ ORE SETTIMANALI CONTRATTUALI.

Mi impegno a contattare la segreteria di ARCOBALENO BASKET (0461/828111) per appuntamento per espletare la pratica del buono di servizio (consigliato per tutti entro aprile)

A U T O R I Z Z A Z I O N I

- Autorizzo la partecipazione di mio/ figlio/a a tutte le attività di Sport Estate Insieme 2019.
- Dichiaro di sollevare e rendere indenne A.D. Arcobaleno Basket ed i suoi coobbligati da ogni reclamo, azione, pretesa o richiesta anche giudiziarie e stragiudiziarie, derivanti da infortuni od altro durante tutto il periodo e le attività di "Sport Estate Insieme". Dichiaro di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità derivante da infortuni od altro durante tutto il periodo e le attività di "Sport Estate Insieme", non dovuti a negligenza, imperizia ed imprudenza.
- Salvo diversa comunicazione, autorizzo l'uso di foto o filmati per i fini societari o iniziative collegate la società.
- Salvo diversa comunicazione, autorizzo l'uso dei dati personali per le finalità di marketing e per promozione attività legale all'associazione.
- Prendo atto del regolamento che prevede l'osservanza delle norme di buon comportamento e civile convivenza verso gli educatori e gli istruttori, tutti gli ambienti/locali utilizzati. Mi prendo carico del totale risarcimento di eventuali danni e/o rotture provocati da mio/a figlio/a.
- Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al decreto UE 679 del 2016, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali. Firmando il documento dichiaro di aver preso visione dell'informativa completa presente sul sito www.piusportpertutti.it e cartacea

■ autorizzo mio figlio ad entrare in piscina con profondità di 1,50/1,80 mt con la presente dell'istruttore SI NO

■ qualora fosse necessario al termine delle attività autorizzo mio/a figlio/a a lasciare il punto di ritrovo sa solo/a sollevando Arcobaleno Basket da qualunque responsabilità dopo il termine dell'attività SI NO

NOTE ED ALLERGIE

PERSONE DELEGATE AL RITIRO

DATA

FIRMA
