



Via Monte Bianco n. 11
Cigliano - C.F. 94041100028

Il /La sottoscritto/a _____

indirizzo _____ n° cellulare _____

chiede di iscrivere al Centro Estivo 2024 il/la **figlio/a**

Cognome e nome _____

data di nascita _____ codice fiscale _____

residente a _____ Via _____

frequentante nell'a.s. 2023-2024 **la seguente classe**.....

alla/e settimana/e sotto indicata/e:

☐ 17/21 giugno ☐ 24/28 giugno ☐ 1 luglio /5 luglio ☐ 8/12 luglio

Si prega di segnalare qualsiasi intolleranza alimentare o ai farmaci e di allegare eventuali deleghe per il ritiro del ragazzo al termine della giornata .

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l'Associazione CAM da responsabilità derivanti da qual si voglia problematica di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

Associazione C.A.M. CREA-ATTIVA/MENTE
Codice Fiscale 94041100028

La tariffa per la partecipazione al centro estivo è pari a € 75 a settimana (comprensiva di pasto, piscina ed eventuale gita) Previsto sconto di € 10 dal secondo figlio se con frequenza contemporanea .In caso di prenotazione della settimana e mancata frequenza è prevista una penale di 25 euro (fa eccezione il motivo di salute documentato da un certificato medico).

Al fine di favorire la frequenza dei bambini/e e ragazzi/e residenti nei comuni di Cavagnolo, Brozolo, Brusasco e Monteu da Po è previsto un contributo in base all'ISEE mediante richiesta ai rispettivi comuni di residenza.(Seguiranno dettagli da parte dei singoli Comuni).

Si allega alla presente ricevuta di effettuato versamento. Si richiede contestualmente all'iscrizione il pagamento delle prime due settimane di frequenza e la quota associativa.

BANCA SELLA SPA SEDE DI SANTHIA' IBAN: IT 64 H 03268 44779 052345706670 specificando nella causale nome e cognome del bambino e centro estivo frequentante.

- Modulo e ricevuta sono da inviare entro il **10/06/2024** a **creattivamentecam@gmail.com** **specificando nell'oggetto centro estivo Brozolo, Brusasco, Cavagnolo, Monteu da Po**

Per eventuali informazioni: cell. 3519805303(Anna) 3475129681(Simone)

*Si autorizza l'iscritto/a a partecipare a ogni attività programmata, sollevando, gli animatori e il coordinatore da ogni responsabilità, sapendo che i bambini verranno assicurati dall' Associazione sia per la responsabilità civile che per gli infortuni. A tal proposito si richiede una quota di 15€ (comprendente l'assicurazione e l'iscrizione all'associazione).

Ai sensi degli art.10, 11, 20 e 22 della legge n. 675/96 e successive modificazioni, si informa che i dati personali da Lei forniti sono raccolti e utilizzati esclusivamente per l'adempimento degli obblighi di legge e per provvedere allo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto dell'art. 27 della legge su richiamata. L'eventuale rifiuto di conferimento e trattazione dei dati richiesti comporterà l'impossibilità di avvio delle funzioni di servizio.

....., lì _____ Firma _____

Brusasco,

FIRMA