



CENTRO ESTIVO SACCA CAMP



COGNOME e Nome del ragazzo/a

nato a **Il**

e residente a.....**Via**.....

telefono : casa..... **lavoro**.....

cellulare **altri recapiti**

E- MAIL

Note di carattere sanitario:

ALIMENTAZIONE : HA ALLERGIE PARTICOLARI ? SI / NO

se SI a quali alimenti ? _____

AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE

Con la presente si autorizza il ragazzo a prendere parte alle uscite guidate, alle escursioni, e alle uscite in piscina programmate nelle attività del Centro.

Inoltre il Centro- Estivo NON RISPONDE PER SOLDI o OGGETTI SMARRITI

Data _____

Firma del genitore _____

Io sottoscritto accordo liberamente il consenso affinché le FOTO e le RIPRESE riguardanti il ragazzo/a possano essere utilizzate nel rispetto della Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali

Data _____

Firma del genitore _____

Con la sottoscrizione del presente modulo il richiedente conferma di aver preso visione dell'informativa della privacy e di esprimere il consenso del trattamento dei dati sopra indicati (d.Lgs 196/2003)

PRENOTAZIONE IMPEGNATIVA

PERIODO:

(fare una X sulla casella)

1° SETTIMANA		Dal 11 Giugno al 15 Giugno
2° SETTIMANA		Dal 18 Giugno al 22 Giugno
3° SETTIMANA		Dal 25 Giugno al 29 Giugno
4° SETTIMANA		Dal 2 Luglio al 6 Luglio
5 °SETTIMANA		Dal 9 Luglio al 13 Luglio
6° SETTIMANA		Dal 16 Luglio al 20 Luglio
7° SETTIMANA		Dal 23 Luglio al 27 Luglio
8° SETTIMANA		Dal 30 Luglio al 3 Agosto
9° SETTIMANA		Da 20 Agosto al 24 Agosto
10° SETTIMANA		Dal 27 Agosto al 31 Agosto
11° SETTIMANA		Dal 3 Settembre al 7 Settembre
12° SETTIMANA		Dal 10 Settembre al 14 Settembre

La prenotazione è impegnativa, è possibile posticipare il periodo, in caso di rinuncia sarà rimborsata la quota.

Orario di frequenza del bambino :

dalle ore: _____ e verrà ritirato alle ore _____ (precise)

Note: _____

Data _____

Firma del genitore _____