

ASSOCIAZIONE CULTURALE ARTEMIDE

Attività estive per i bambini dai 6 agli 11 anni DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La/Il sottoscritto _____ nata/o il _____

a _____ residente a _____ Via _____

indirizzo email _____

codice fiscale _____

in qualità di madre/padre del bambino _____

nato/a il _____ a _____ classe frequentata _____

CHIEDE

Di poter iscrivere il proprio/a figlio/a

- In qualità di socio ordinario dell'Associazione Culturale Artemide
- Come nuovo socio frequentatore dell'Associazione Culturale Artemide

alla attività estiva presso il parco del Centro Benessere Eudora a Cenaia nel seguente periodo:

♪ N. _____ settimana/e dal _____ al _____

(settimana dal 15/06 al 19/06; settimana dal 22/06 al 26/06 e settimana dal 29/06 al 03/07);

DICHIARA INOLTRE

1. di aver preso visione delle modalità organizzative dell'iniziativa e delle attività previste durante il periodo di svolgimento;
2. di impegnarsi a consegnare la scheda sanitaria allegata entro e non oltre **il 14 giugno 2009**;

3. di optare per le seguenti possibilità:

- frequenza di una settimana € 90,00
- frequenza di due settimane € 165,00
- frequenza di tre settimane € 240,00 _____ +

per la frequenza di un secondo e terzo figlio:

- frequenza per una settimana € 70,00
- frequenza per due settimane € 125,00
- frequenza per tre settimane € 180,00 _____ -

4. di usufruire dei seguenti sconti settimanali:

- socio Artemide. Sconto settimanale: € 10,00 _____ -
- solo mattino. Sconto settimanale: € 15,00 _____ =

5. di impegnarsi a versare la quota di compartecipazione per _____ TOT. _____
in contanti presso la Segreteria Artemide o con bonifico sul CC Bancario intestato alla
Ass. Culturale Artemide c/o BCC Cascina IBAN IT 16 V 08458 25200 000000041020 con
indicazione della causale "ESTATE RAGAZZI 2009"

6. di usufruire del trasporto con Scuolabus:

- SI fermata di via _____
- NO

7. di esonerare animatori e responsabili da qualsiasi RESPONSABILITA' legata a fatti od azioni del minore stesso che dovessero recar danno a terzi, agli animatori o a se stesso;
8. di acconsentire al TRATTAMENTO dei miei dati e di quelli del figlio nella misura necessaria per lo svolgimento dell'attività richiesta e per il perseguimento degli scopi statutari (art. 13 del D.Lgs. 196/2003, "codice in materia di protezione dei dati personali");
9. di acconsentire all'iscrizione alla NEWSLETTER dell'Associazione per essere informato su futuri eventi da questa organizzati.

AUTORIZZA

- La partecipazione del/della proprio/a figlio/a all'iniziativa estiva.
- La pubblicazione di foto/riprese video anche sul sito dell'Associazione Artemide e/o del Comune di Crespina o su cartelloni e manifesti ad uso dell'Associazione per la promozione delle attività educative, di danza, musica e teatro come da statuto.

ED INDICA

- Recapiti da contattare;

Madre:	Padre:	Altro (specificare).....
☎ Uff/.....	☎ Uff/.....	☎ Uff/.....
☎ Abit...../.....	☎ Abit...../.....	☎ Abit...../.....
☎ Cell...../.....	☎ Cell...../.....	☎ Cell...../.....

- La famiglia desidera rivolgere le seguenti raccomandazioni:

Allergie _____

Indicazioni alimentari _____

Altre raccomandazioni _____

Firma _____

Luogo e data _____