

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE
 RINNOVO ANNO _____

Tessera _____
n° _____

all'associazione sportiva dilettantistica WORLD CHILD, Via Gaspare Pagani 158 - 41124 Modena (MO)
P.Iva 03126220361, affiliata a UISP, numero iscrizione Registro CONI 74745

M
A
G
G
I
O
R
E
N
T
E

Il/la sottoscritto/a*
cognome nome

nato/a a* prov.*..... il*

nazionalità* sesso* M F

residente a* prov.*..... cap.*.....

in via/piazza*.....n°..... tel. cell*.....

e-mail* C.F.*

nella qualità di genitore del/della minore

M
I
N
O
R
E
N
T
E

.....
cognome nome

nato/a* prov.*..... il*

nazionalità* sesso* M F

residente a*..... prov.*..... cap.*.....

in via/piazza* tel/cell*

cod. fiscale (del minore)*

il genitore esercita – in nome e per conto del minore – il diritto di voto all'interno delle assemblee associative

*** CAMPI OBBLIGATORI**

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio ordinario dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

_____, __/__/____

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

_____, __/__/____

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

SI NO

_____, __/__/____

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

_____ accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci

_____, __/__/____

.....

FIRMA

(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)

MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO WORLD CHILD A.S.D. 2016

CENTRO ESTIVO "CARPI SUMMER CAMP"

PRESSO CENTRO UISP TENNIS CARPI, VIA CARLO MARX 36

DATI DEL BAMBINO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL ____/____/____ A _____ PROV. _____

NOME/COGNOME MAMMA _____ CELL MAMMA _____

NOME/COGNOME PAPA' _____ CELL PAPA' _____

INTOLLERENZE ALIMENTARI O ESIGENZE DI TIPO RELIGIOSO (CON CERTIFICAZIONE) _____

FORMULA PRESCELTA:

- FULL TIME (€ 98,00)**
Dalle 8.00 alle 16.30
- FULL TIME SENZA PRANZO (€ 73,00)**
Dalle 8.00 alle 12.00
e dalle 14.00 alle 16.30
- MATTINO NO PRANZO (€ 63,00)**
Dalle 8.00 alle 12.00
- MATTINO CON PRANZO (€ 88,00)**
Dalle 8.00 alle 14.00

SERVIZI AGGIUNTIVI:

- ANTICIPO DI ORARIO (GRATUITO)**
Dalle 7.30 alle 8.00
- POSTICIPO DI ORARIO (€ 6,00)**
Dalle 16.30 alle 18.00

TURNI DI GIUGNO

- 1° DAL 07-10 GIUGNO
- 2° DAL 13-17 GIUGNO
- 3° DAL 20-24 GIUGNO

TURNI DI LUGLIO

- 4° DAL 27/06-01/07
- 5° DAL 04-08 LUGLIO
- 6° DAL 11-15 LUGLIO
- 7° DAL 18-22 LUGLIO
- 8° DAL 25-29 LUGLIO

TURNI DI AGOSTO

- 10° DAL 22-26 AGOSTO

TURNI DI SETTEMBRE

- 11° DAL 29/08-02/09
- 12° DAL 05-09 SETTEMBRE

REGOLAMENTO INTERNO:

World Child a.s.d. è responsabile dei bambini dal momento in cui inizia l'attività prenotata (e non prima) fino allo scadere della stessa: visionare attentamente gli orari della formula scelta.

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. Inoltre dichiaro di aver letto e approvato il "Regolamento Amministrativo" e il "Tariffario".

Data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE USCITE, GITE E PISCINE

Autorizzare mio figlio/a ad uscite ed escursioni, giornate in piscina e gite in programma nel periodo in cui lo stesso è iscritto al centro estivo.

Data _____

Firma _____



AUTORIZZAZIONE RITIRO BAMBINI

DICHIARO che le persone autorizzate al ritiro di (nome_cognome) _____ a fine giornata sono:

Indicare Nome - Cognome - Grado di parentela

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Data _____

Firma _____