



Associazione Civica



ISCRIZIONE N. _____

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO JUNIOR CLUB e JUVENILIA CLUB ANNO 2010

Il sottoscritto _____ genitore del bambino/a _____

nato a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ Tel. N. _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a venga ammesso/a a partecipare al Centro Estivo Junior Club anno 2010 – Centro Estivo Juvenilia Club nelle seguenti settimane::

- 1° Turno dal 14 al 18 giugno ; 2° Turno dal 21 al 25 giugno; 3° Turno dal 28/6 al 2 luglio 4° Turno dal 5 al 9 luglio; 5° Turno dal 12 al 16 luglio; 6° Turno dal 19 al 23 luglio; 7° Turno dal 26 al 30 luglio ;
- 8° Turno dal 2 al 6 agosto; 9° Turno dal 30/8 al 3 settembre; 10° Turno dal 6 al 10 settembre.

n° settimane totali _____

N.B. Se uno dei genitori è socio Coop può usufruire dell'ulteriore sconto del 10% da applicare sul totale. N. di carta _____ intestata a _____

Allegare il certificato medico.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto _____ genitore del bambino/a _____ ricevuta visione dell'informativa sui miei dati personali ai sensi della legge come modificata ed integrata dal Dlgs n. 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari.

DATA _____ FIRMA _____

Il sottoscritto versa la somma di € _____ per la frequenza al Centro estivo turni n. _____ Acconto versato € _____

DICHIARA

che il bambino è socio UISP per l'anno 2010 SI NO - che il bambino è socio Montimar per l'anno 2010 SI NO :

SE NON SOCIO VERSA

- € 7,00 Tessera Montimar
- € 5,50 Tessera UISP

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

COSTI E MODALITA' DI PAGAMENTO

SALDO ENTRO IL 29 MAGGIO 2009 A MEZZO BONIFICO BANCARIO PRESSO BCC SUASA FIL MARZOCCA IBAN N. IT 20 D0883921301000050150195 INTESTATO A "ASSOCIAZIONE CIVICA MONTIMAR VIA DEI LIGUORI, 23" INDICANDO LA CAUSALE DEL VERSAMENTO. IL BONIFICO E' ESENTE DA SPESE SE EFFETTUATO ALLA BANCA SUASA. PER LA FREQUENZA DEL CENTRO ESTIVO E' NECESSARIO ESIBIRE COPIA DEL BONIFICO IL PRIMO GIORNO DI FREQUENZA.

COSTI MODALITA' 5 ORE DALLE 8,00 ALLE 13,00 CENTRO ESTIVO JUNIOR CLUB E JUVENILIA CLUB

- ◇ Costo 1 settimana **1 figlio** € 60,00 ◇ Costo 2 settimane **1 figlio** € 115,00; ◇ Costo 3 settimane **1 figlio** € 170,00;
- ◇ Costo 4 settimane **1 figlio** € 220,00; ◇ Costo 5 settimane **1 figlio** € 275,00; ◇ Costo 6 settimane **1 figlio** € 325,00;
- ◇ Costo 7 settimane **1 figlio** € 375,00; ◇ Costo 8 settimane **1 figlio** € 420,00;
- ◇ Costo 9 settimane **1 figlio** € 465,00 ◇ Costo 10 settimane **1 figlio** € 510,00.
- ◇ Costo 1 settimana **2 figli** € 115,00 ◇ Costo 2 settimane **2 figli** € 220,00; ◇ Costo 3 settimane **2 figli** € 325,00;
- ◇ Costo 4 settimane **2 figli** € 425,00; ◇ Costo 5 settimane **2 figli** € 525,00; ◇ Costo 6 settimane **2 figli** € 620,00;
- ◇ Costo 7 settimane **2 figli** € 715,00; ◇ Costo 8 settimane **2 figli** € 805,00;
- ◇ Costo 9 settimane **2 figli** € 885,00 ◇ Costo 10 settimane **2 figli** € 975,00.

COSTI MODALITA' 8 ORE DALLE 8,00 ALLE 16,00 CENTRO ESTIVO JUNIOR CLUB E JUVENILIA CLUB

- ◇ Costo 1 settimana **1 figlio** € 80,00 ; ◇ Costo 2 settimane **1 figlio** € 155,00; ◇ Costo 3 settimane **1 figlio** € 225,00;
- ◇ Costo 4 settimane **1 figlio** € 295,00; ◇ Costo 5 settimane **1 figlio** € 365,00; ◇ Costo 6 settimane **1 figlio** € 430,00;
- ◇ Costo 7 settimane **1 figlio** € 500,00; ◇ Costo 8 settimane **1 figlio** € 565,00;
- ◇ Costo 9 settimane **1 figlio** € 620,00; ◇ Costo 10 settimane **1 figlio** € 680,00.
- ◇ Costo 1 settimana **2 figli** € 150,00; ◇ Costo 2 settimane **2 figli** € 295,00; ◇ Costo 3 settimane **2 figli** € 430,00;
- ◇ Costo 4 settimane **2 figli** € 565,00; ◇ Costo 5 settimane **2 figli** € 700,00; ◇ Costo 6 settimane **2 figli** € 825,00;
- ◇ Costo 7 settimane **2 figli** € 950,00; ◇ Costo 8 settimane **2 figli** € 1.075,00;
- ◇ Costo 9 settimane **2 figli** € 1.180,00 ◇ Costo 10 settimane **2 figli** € 1.315,00.



COPIA PER IL RICHIEDENTE

Attestiamo di aver ricevuto da _____ Modalità 5 ore
Modalità 8 ore

la somma di € _____ per la frequenza al Centro estivo turno n. _____ settimane totali di partecipazione
di cui acconto per € _____

Ricevo il certificato medico.

che il bambino è socio UISP per l'anno 2010

SI NO che il bambino è socio Montimar per l'anno 2010 SI NO

Se non socio riceviamo inoltre € 5,50 per la Tessera Uisp e € 7,00 per la Tessera Montimar

DATA _____

FIRMA DI RICEVUTA _____ 