



RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO MARE INSIEME BAMBINI 6-9 ANNI - BAMBINI 10-12 ANNI

Il sottoscritto _____
GENITORE
 del bambino/a _____ nato a _____
 il _____ residente a _____ in Via _____
 Tel. N. _____ email _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a venga ammesso/a a partecipare al **Centro Estivo Mare – Insieme 2014 ETA'** _____
 nelle seguenti settimane::

- 1° Turno dal 16 al 20 giugno ; 2° Turno dal 23 al 27 giugno; 3° Turno dal 30/6 al 4 luglio; 4° Turno dal 7 all' 11 luglio; 5° Turno dal 14 al 18 luglio ; 6° Turno dal 21 al 25 luglio 7° Turno dal 28/7 all'1 agosto ;
- 8° Turno dal 4 all' 8 agosto; 9° Turno dal 18 al 22 agosto 10° Turno dal 25 al 29 agosto;
- n° settimane totali** _____

MODALITA' 5 ORE - 8 ORE (sottolineare l'opzione)

entrata alle 7,30 settimane dal _____ al _____

Iscrizione Giornaliera 5 ORE (indicare i giorni _____)
Iscrizione Giornaliera 8 ORE (indicare i giorni _____)

Allegare il certificato medico.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto _____ genitore del bambino/a _____ ricevuta visione del
 l'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 proseguo degli scopi statuari.

DATA _____ FIRMA _____

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

Versa per l'entrata alle 7,30 la somma di € _____

DICHIARA

che il bambino è socio UISP per l'anno 2014 **SI NO** - che il bambino è socio Montimar per l'anno 2014 **SI NO**

SE NON SOCIO VERSA

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

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____