



Modulo d'iscrizione Centri Estivi 2018

DATI DEL MINORE/I

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Residente in _____

Allergie/patologie/terapie farmacologiche da segnalare:

Portatore di Handicap SI' NO

DATI DEL GENITORE/ RESPONSABILE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Residente in _____

Contatti _____ E-Mail _____

Persone autorizzate dal genitore ad accompagnare/prelevare il minore durante il centro estivo:

1) _____

2) _____

3) _____

CALENDARIO CENTRO ESTIVO 2018

GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO
<input type="checkbox"/> 11/06 – 15/06	<input type="checkbox"/> 02/07 – 06/07	<input type="checkbox"/> 30/07 – 03/08
<input type="checkbox"/> 18/06 – 22/06	<input type="checkbox"/> 09/07 – 13/07	<input type="checkbox"/> 06/08-10/08
<input type="checkbox"/> 25/06 – 29/06	<input type="checkbox"/> 16/07 – 20/07	
	<input type="checkbox"/> 23/07 – 27/07	

COSA PORTARE:

ZAINO CON CAMBIO COMPLETO, ASCIUGAMANO/accappatoio, UN PAIO DI SCARPE DA GINNASTICA, CIABATTE PER LA PISCINA, CREMA SOLARE, quota per la merenda al chiosco (facoltativa) 0,50 cent. per la doccia calda (facoltativo).

DIVIETO ASSOLUTO DI CELLULARI. VIDEOGAME. CARTE. ecc.

PAGAMENTO

• CONTANTI presso i nostri uffici • ASSEGNO CIRCOLARE intestato a FONTE VILLAGE S.R.L. • BONIFICO BANCARIO A FONTE VILLAGE S.R.L. **IT92M0877873240000000335606**, SPECIFICARE SEMPRE : nome e cognome del minore e periodo, es: "Mario Rossi, acconto /saldo centro estivo 2018 settimana dal 11 al 15 giugno".

DOVE SIAMO & CONTATTI

Acquapark Fontevivola, SP 82 Strada Fontevivola, Sutri (VT)

Cell. 3209296414 - E-mail: acquapark.fontevivola@gmail.com

PRIVACY

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03 per inserimento dati, indagini di mercato e offerte commerciali attraverso canali tradizionali e nuovi media (telefonate promozionali, sms, newsletter, ecc.)

BARRARE SOLO NEL CASO DI ASSENZA DI CERTIFICATO MEDICO

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che il minore è di sana e robusta costituzione.

Luogo e Data

FIRMA
