



FAEDO 2022



Domanda di iscrizione al Centro Estivo Diurno "Asilo Insieme all'Arcobaleno"

da consegnare via mail a info@comune.sanmichelealladige.tn.it o info@piusportpertutti.it

SE COMPILI QUESTA SCHEDA DI ISCRIZIONE NON E' NECESSARIO PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ONLINE

Il sottoscritto _____

CF _____ Cap _____ Loc _____

Via _____

Tel 1 _____ Tel 2 _____

Mail (obbligatoria) _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome e nome _____

CF _____

M

F

Nato a _____

Il _____

Cognome e nome figlio 2 _____

CF _____

M

F

Nato a _____

Il _____

SETTIMANE dal - al		N° settimana	Full Time 8.30 – 15.30
18/07/2022	22/07/2022	1	<input type="checkbox"/>
25/07/2022	29/07/2022	2	<input type="checkbox"/>
01/08/2022	05/08/2022	3	<input type="checkbox"/>
08/08/2022	12/08/2022	4	<input type="checkbox"/>
16/08/2022	19/08/2022	5	<input type="checkbox"/>
22/08/2022	26/08/2022	6	<input type="checkbox"/>
29/08/2022	02/09/2022	7	<input type="checkbox"/>

HO DIRITTO AI BUONI DI SERVIZIO DELLA P.A.T

LA MAMMA E' OCCUPATA PER N° _____ ORE SETTIMANALI CONTRATTUALI.

PROMEMORIA QUOTE

			Settimana ferragosto	
	Partendo da San Michele 8-16	Faedo 8.30-15.30	Partendo da San Michele 8-16	Faedo 8.30-15.30
Residenti	160,00	140,00	140,00	120,00
NON residenti	210,00	190,00	190,00	170,00

PARTENZA DA SAN MICHELE (8.00 – 16.00)

FAEDO (8.30 – 15.30)

AUTORIZZAZIONI

- Autorizzo la partecipazione di mio/ figlio/a a tutte le attività di Asilo Insieme all'Arcobaleno 2022.
- Dichiaro di sollevare e rendere indenne A.D. Arcobaleno Basket ed i suoi coobbligati da ogni reclamo, azione, pretesa o richiesta anche giudiziarie e stragiudiziarie, derivanti da infortuni od altro durante tutto il periodo e le attività di "Asilo Insieme all'Arcobaleno". Dichiaro di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità derivante da infortuni od altro durante tutto il periodo e le attività di " Asilo Insieme all'Arcobaleno ", non dovuti a negligenza, imperizia ed imprudenza.
- Salvo diversa comunicazione, autorizzo l'uso di foto o filmati per i fini societari o iniziative collegate la società.
- Salvo diversa comunicazione, autorizzo l'uso dei dati personali per le finalità di marketing e per promozione attività legale all'associazione.
- Prendo atto del regolamento che prevede l'osservanza delle norme di buon comportamento e civile convivenza verso gli educatori e gli istruttori, tutti gli ambienti/locali utilizzati. Mi prendo carico del totale risarcimento di eventuali danni e/o rotture provocati da mio/a figlio/a.
- Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al decreto UE 679 del 2016, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali. Firmando il documento dichiaro di aver preso visione dell'informativa completa presente sul sito www.piusportpertutti.it e cartacea

■ mi interessa attivare l'assicurazione infortuni inabilità temporanea al costo aggiuntivo di 3,00 €/ settimana

SI NO

NOTE ED ALLERGIE

PERSONE DELEGATE AL RITIRO

DATA

FIRMA
