

MODULO D'ISCRIZIONE "LA GIRAFFA" ESTATE INSIEME 2020

Io sottoscritto _____ in qualità di soggetto avente la potestà genitoriale del/della ragazzo/a, propono dello/a stesso/a l'iscrizione a "La Giraffa Campus" organizzato da La Giraffa ASD. Inoltre prendo atto dello statuto, delle condizioni di partecipazione e mi impegno a regolarizzare il pagamento come descritto nel "regolamento". Consento che i dati personali vengano trattati da La Giraffa ASD ai sensi dell'Art 13 D. Lgs. 196/03. Dichiaro di aver compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica (disponibile sul sito www.asinazionale.it) compresa nella tessera sportiva ASI ente riconosciuto dal C.O.N.I.

PARTECIPANTE :Nome _____ Cognome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ Prov _____ CAP _____

Residente _____ Prov _____ Via _____ N. _____

Cell 1 _____ Cell 2 _____ scuola IPS MILANO : IPS MONZA :

C.F. _____ Email _____

Intolleranze/allergie: sì no indicare quali: _____

Indicare con una X la/le settimane scelte e eventuali post camp

Primaria e secondaria* 155 euro/sett. post scuola 10 euro/sett.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> dal 22/06 al 26/06 | <input type="checkbox"/> dal 29/06 al 03/07 | <input type="checkbox"/> dal 06/06 al 10/07 |
| <input type="checkbox"/> post scuola | <input type="checkbox"/> post scuola | <input type="checkbox"/> post scuola |
| <input type="checkbox"/> dal 13/07 al 17/07 | <input type="checkbox"/> dal 20/07 al 24/07 | <input type="checkbox"/> dal 31/08 al 04/09 <input type="checkbox"/> 07/08* |
| <input type="checkbox"/> post scuola | <input type="checkbox"/> post scuola | <input type="checkbox"/> post scuola |

*per coloro che partecipano nei giorni 7 e 8 settembre viene richiesto un contributo di 60 euro

Scuola dell'infanzia 120 euro/sett., post scuola 10 euro/sett.

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> dal 01/7 al 03/07* | <input type="checkbox"/> dal 06/07 al 10/07 | <input type="checkbox"/> dal 13/07 al 17/07 | <input type="checkbox"/> dal 20/07 al 24/7 |
| <input type="checkbox"/> post scuola | <input type="checkbox"/> post scuola | <input type="checkbox"/> post scuola | <input type="checkbox"/> post scuola |
| <input type="checkbox"/> dal 27/07 al 31/07 | | | |
| <input type="checkbox"/> post scuola | | | |

*settimana 3 gg 80 euro

REGOLAMENTO

Ogni partecipante dovrà compilare il presente modulo in ogni sua parte (si prega di scrivere in stampatello) e consegnarlo a mano o inviarlo via e-mail a: info@lagiraffaweb.com

All'atto dell'iscrizione il partecipante dovrà, inoltre, versare la quota di partecipazione (indicare modalità di pagamento):

- in contanti bonifico La Giraffa ASD – IBAN: IT86V0306909606100000068884 assegno La Giraffa ASD

In caso di rinuncia alla partecipazione al Campus entro 10 giorni dalla data di inizio verrà restituita la quota di partecipazione trattenendo una penale del 50%; oltre tale data non potrà essere restituita nessuna somma. Si prega cortesemente di evitare che i ragazzi portino oggetti di valore, per i quali non ci assumiamo alcuna responsabilità in caso di smarrimento o furto. La Giraffa ASD può annullare il campus in qualsiasi momento, prima dell'inizio, senza altro obbligo che quello della restituzione delle somme versate. Così pure, in caso di necessità, può procedere alla modifica dei programmi senza alcuna penalità.

AUTORIZZO

L'ASD LaGiraffa all'utilizzo di eventuali fotografie e video e scritti per cataloghi, sito internet e pubblicazioni varie senza specifica autorizzazione ai sensi dell'art 96 Legge n 633/1941 e del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Data ____/____/____

Firma del Genitore _____

La quota comprende: accoglienza e assistenza per l'intera settimana, attività sportive e didattiche, kit benvenuto, pranzo e merenda (infanzia), uscite e gite, materiale didattico, assicurazione, trasporto privato GiraGira

Note.....

Firma del Genitore _____