

CENTRO ESTIVO ROTEGLIA E TRESSANO 2024

PER BAMBINI E RAGAZZI DAI 5 AI 12 ANNI

MODULO ISCRIZIONE

NOME COGNOME

NATO/A IL A

RESIDENTE A VIA

TEL. (cell. obbligatorio, solo per urgenze)

CENTRO ESTIVO DI: ROTEGLIA TRESSANO

BARRARE LE SETTIMANE ED IL SERVIZIO SCELTO

1ª SETTIMANA DAL 10 AL 14 GIUGNO MATTINO CONTINUATO

2ª SETTIMANA DAL 17 AL 21 GIUGNO MATTINO CONTINUATO

3ª SETTIMANA DAL 24 AL 28 GIUGNO MATTINO CONTINUATO

4ª SETTIMANA DALL'1 AL 5 LUGLIO MATTINO CONTINUATO

5ª SETTIMANA DALL'8 AL 12 LUGLIO MATTINO CONTINUATO

6ª SETTIMANA DAL 15 AL 19 LUGLIO MATTINO CONTINUATO

CENTRO ESTIVO ROTEGLIA E TRESSANO 2024

Il sottoscritto (nome e cognome)

Genitore di (nome e cognome)

Informativa ex art 196 D-Lsg 196/3. I dati personali che riguardano genitori e figlio/a iscritto/a al centro estivo verranno trattati solo ed esclusivamente per lo svolgimento del centro estivo stesso, secondo le previsioni della normativa vigente in materia di legge.

FIRMA DEL GENITORE LEGGIBILE

(nome e cognome completi)

Sono consapevole che firmando il presente autorizzo gli organizzatori del centro estivo o i trasporti da loro scelti a trasportare mio/a figlio/a ove vi fosse necessità per la buona riuscita dell'attività stessa. Gli automezzi utilizzati saranno assicurati a norma di legge; in caso di qualsivoglia sinistro sarà l'assicuratore del mezzo trasportatore a rispondere, essendomi fin da ora a qualsiasi rivalsa nei confronti di Pro loco Roteglia, ASD Castellarano Soccer, comune di Castellarano, Ist. Comprensivo di Castellarano, e di tutti gli organizzatori ed istruttori del centro estivo. Sono consapevole che mio figlio/a sarà tesserato/a con regolare tesseramento presso il Centro Sportivo Italiano (comitato di Reggio Emilia) con tessera per "attività ricreativa" CF, come da obblighi di legge in materia (tale tesseramento comprenderà l'assicurazione obbligatoria, che risponderà in caso di necessità ed evenienza secondo la propria normativa, ben visibile tramite il sito internet www.csire.it); mi impegno fin da ora a rinunciare a qualsivoglia azione per ulteriori risarcimenti danni nei confronti di Municipio di Castellarano, Ist. Comprensivo di Castellarano, Pro Loco Roteglia, ASD Castellarano Soccer e di tutti gli organizzatori ed istruttori del centro estivo, per qualsivoglia incidente o evenienza che potesse accadere durante l'attività.

FIRMA DEL GENITORE LEGGIBILE

(nome e cognome completi)

Dichiaro esplicitamente che sarà mia premura e che consegnerò entro il giorno di inizio delle attività agli organizzatori del centro estivo copia del certificato medico richiesto al fine dell'iscrizione di mio/a figlio/a al centro estivo.

N.B.:L'ATTIVITÀ DEL CENTRO ESTIVO NON È RICONOSCIUTA COME ATTIVITÀ SPORTIVA MA BENSÌ COME ATTIVITÀ RICREATIVA PER CENTRI DI FORMAZIONE CSI, LA RICEVUTA FISCALE NON E' VALIDA PER LA DETRAZIONE NELLA DENUNCIA DEI REDDITI.

FIRMA DEL GENITORE LEGGIBILE

(nome e cognome completi) Data