



Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
in via _____ codice fiscale _____
telefono _____ telefono per urgenze _____
e-mail _____

dichiara di voler iscrivere ai Campi Estivi 2019

il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a il _____

alla settimana

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> dal 10 al 14 giugno | <input type="checkbox"/> dal 17 al 21 giugno | <input type="checkbox"/> dal 24 al 28 giugno |
| <input type="checkbox"/> dal 1 al 5 luglio | <input type="checkbox"/> dal 8 al 12 luglio | <input type="checkbox"/> dal 15 al 19 luglio |
| <input type="checkbox"/> dal 22 al 26 luglio | <input type="checkbox"/> dal 29 luglio al 2 agosto | <input type="checkbox"/> dal 19 al 23 agosto |
| <input type="checkbox"/> dal 26 al 30 agosto | <input type="checkbox"/> dal 2 al 6 settembre | |

dichiara che il/la proprio/a figlio/a

	sì	no	quali
ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie, in particolare l'antitetanica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
soffre di allergie o patologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ha necessità di cure particolari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
resterà ai campi fino alle 18 (pagamento extra)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
usufruirà del pranzo (pagamento extra)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
altre annotazioni	_____		

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle note informative e del programma delle attività dei campi estivi del DanaClub.

Verso € _____ a titolo di acconto.

Verso € _____ a saldo per la copertura dell'intero costo d'iscrizione.

Il saldo deve essere effettuato entro il primo giorno di inizio del campo. In caso di rinuncia non si ha diritto al rimborso della caparra e se la comunicazione di ritiro dal campo non avverrà almeno due settimane prima dell'inizio del turno, si dovrà pagare comunque per intero l'iscrizione a meno che non si riesca a trovare un'iscrizione sostitutiva.

Vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della vigente legge sulla privacy unicamente per le finalità espresse sopra.

Data _____

Firma

Autorizzo il personale di DanaClub ad effettuare riprese video e fotografiche riguardanti mio/a figlio/a nel corso delle attività. Tali immagini potranno essere utilizzate nel sito internet DanaClub.it e sul materiale informativo di DanaClub.

Firma