



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

dichiara di voler iscrivere ai Campi Estivi 2026

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

alla settimana

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ dal 9 al 12 giugno | ☐ dal 15 al 19 giugno | ☐ dal 22 al 26 giugno |
| ☐ dal 29 giugno al 3 luglio | ☐ dal 6 al 10 luglio | ☐ dal 13 al 17 luglio |
| ☐ dal 20 al 24 luglio | ☐ dal 27 al 31 luglio | ☐ dal 3 al 7 agosto |
| ☐ dal 24 al 28 agosto | ☐ dal 31 agosto al 4 settembre | ☐ dal 7 al 11 settembre |

Orario preferito di ingresso: _____ di uscita: _____

dichiara che il/la proprio/a figlio/a

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

Dichiaro 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 della settimana deve essere effettuato entro il primo giorno. 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 verranno distribuite solo ai genitori dei bambini iscritti per specifica settimana esclusivamente ad uso privato.

Firma