



U.S. Affrico

AFFRICO SUMMER SCHOOL 2023 – MODULO PREISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nome Cognome

Nat* a il residente a

via/piazza Cell.

Email

in qualità di del/la minore

Nome Cognome

Nat* a il C.F.

Chiede l'iscrizione al

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Turno 12 Giugno – 16 Giugno | <input type="checkbox"/> Turno 24 Luglio – 28 Luglio |
| <input type="checkbox"/> Turno 19 Giugno – 23 Giugno | <input type="checkbox"/> Turno 31 Luglio – 04 Agosto |
| <input type="checkbox"/> Turno 26 Giugno – 30 Giugno | <input type="checkbox"/> Turno 21 agosto – 25 agosto |
| <input type="checkbox"/> Turno 03 Luglio – 07 Luglio | <input type="checkbox"/> Turno 28 Agosto – 01 Settembre |
| <input type="checkbox"/> Turno 10 Luglio – 14 Luglio | <input type="checkbox"/> Turno 04 Settembre – 08 Settembre |
| <input type="checkbox"/> Turno 17 Luglio – 21 Luglio | |

Da svolgersi presso AFFRICO SAN MARCELLINO (dal 12/6 al 4/8)

Allergie o altre informazioni importanti da comunicare:

Costo Totale €

*Il pagamento va effettuato entro il giovedì della settimana precedente a quella prenotata presso le segreterie dell'US Affrico. **Lo sconto per più settimane** verrà applicato solo se saranno acquistate le settimane già in pacchetto unico (non verrà applicato acquistando di volta in volta una settimana singola).*

Il Genitore Affidatario

Nome	<input type="text"/>	cognome	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	cognome	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	cognome	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>

si impegna

- A comunicare all'U.S. Affrico il nominativo e le generalità delle persone che potranno prendere in consegna il minore all'uscita del centro estivo, in mancanza dei quali solo a coloro che esercitano la patria potestà potrà essere riconsegnato il minore;

- A presentare all'U.S. Affrico un certificato medico di idoneità sportiva ed a comunicare eventuali specifiche relative a particolari condizioni del minore (allergie, medicinali, ecc.). In mancanza delle quali l'U.S. Affrico si riserva di accettare l'iscrizione o di assicurare l'erogazione del servizio;

- A presentare la domanda di variazione del menù per motivi sanitari o religiosi prima della frequenza;

Dichiara altresì di aver preso visione delle informazioni fornite ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e, a tal proposito di dare il consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa:

do il consenso nego il consenso

Autorizzo l'uso dell'immagine del minore per riprese fotografiche durante i Centri Estivi al solo scopo pubblicitario per il sito internet e la pagina ufficiale Facebook della Polisportiva, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003:

do il consenso nego il consenso

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste per false dichiarazioni e attestazioni e sotto la propria responsabilità:

Dichiara infine di aver preso visione del foglio informativo e di accettarlo integralmente.

Allegare fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di

Firenze, lì

In fede