



Centro Estivo 2021
"La Città della Fratellanza"
A.S.D. La Fratellanza 1874

Tel. 351-6543912; email: centroestivo@lafratellanza.it



Modulo d'iscrizione al Centro Estivo "LA CITTA' DELLA FRATELLANZA"

Dati generali del bambino/a

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo (via e numero civico) _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

C.F.(minorenne) _____ C.F.(genitore) _____

Tel _____ Email _____

Nome della mamma _____ Numero di Cell. _____

Nome del papà _____ Numero di Cell. _____

Altri numeri _____

Note di carattere sanitario

Il bambino/a soffre di allergie? () No () Sì - se Sì, quali _____

Allergie alimentari _____

(Per menù speciali si deve allegare fotocopia del certificato medico)

Liberatoria per foto e riprese filmate

Io sottoscritto/a _____ padre/madre di _____ autorizzo l'organizzazione del Centro Estivo a riprendere con fotografie e/o video mio/a figlio/a durante le attività del suddetto centro estivo.

Firma _____

Autorizzazione uscite, gite, piscina e ritiro bambino.

Autorizzo mio figlio/a ad uscite ed escursioni, giornate in piscina e gite in programma nel periodo in cui lo stesso è iscritto al centro estivo.

Firma _____

Dichiaro inoltre che, oltre a noi genitori, le persone autorizzate al ritiro del bambino a fine giornata sono:

1) _____

2) _____

Con la sottoscrizione del presente modulo il richiedente conferma di aver preso visione dell'informativa della privacy e di esprimere il consenso del trattamento dei dati sopra indicati.

Data _____

Firma _____

- Conciliazione vita- lavoro**
Adesione al progetto conciliazione vita- lavoro, con domanda presentata al Comune di Modena.
- Iscritti alla Fratellanza 1874.**
- Dipendenti Tetra- Pak.**



Centro Estivo 2021
“La Città della Fratellanza”
A.S.D. La Fratellanza 1874
Tel.351-6543912.; email: centroestivo@lafratellanza.it



Scelta dei Turni:

	TEMPO PIENO	PART-TIME CON PRANZO	PART-TIME SENZA PRANZO	PRE	PO
1 [^] turno: 14 – 18 giugno	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15
2 [^] turno: 21 – 25 giugno	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15
3 [^] turno: 28 – 2 luglio	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15
4 [^] turno: 5 – 9 luglio	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15
5 [^] turno: 12 – 16 luglio	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15
6 [^] turno: 19 – 23 luglio	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15
7 [^] turno: 26 – 30 luglio	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15
8 [^] turno: 2 – 6 agosto	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15

PREZZI SPECIALI: 95 €, 80 € 70 €

- I prezzi speciali sono riservati ai tesserati Fratellanza, ai figli dei tesserati fratellanza, all'iscrizione del secondo fratello e per l'iscrizione a più settimane a partire dalla terza settimana.

- **PAGAMENTO SOLO TRAMITE BONIFICO**

Prima di effettuare il pagamento, tramite bonifico, aspettiamo di essere contattati per definire con precisione l'importo.

IBAN: IT59S053871290100000020122

intestato a: A.S.D. La Fratellanza 1874

causale: Centro Estivo, Nome Bambino, numero di Turni pagati (Esempio: centro estivo, Mario Rossi, Turni 2 - 3).

Note:

Data _____

Firma _____