

Vieni anche tu al nuovo **Centro estivo** di



per bambini e ragazzi **dai 5 ai 14 anni**

7 settimane di attività (16 giugno / 1 agosto) dal lunedì al venerdì ore 8:00-17:00

max **€ 75,00**/settimana /ragazzo

operatori sportivi **qualificati**

giochi, atletica leggera e altre **attività sportive**
attività ricreative all'aperto nei parchi, al mare, in piscina

oltre a gite, **escursioni**, visite museali

in collaborazione con **UISP COMITATO TERRITORIALE DI GENOVA**

Scheda di iscrizione

settimane di attività:

1a sett.	2a sett.	3a sett.	4a sett.	5a sett.	6a sett.	7a sett.
16-20 giugno	23-27 giugno	30 giugno 4 luglio	7-11 luglio	14-18 luglio	21-25 luglio	28 luglio 1 agosto

Contrassegnare con una x la/le settimana/e prescelta/e per la prima iscrizione e gli eventuali rinnovi.

dati personali:

cognome nome..... sesso data nascita.....

comune di nascita..... indirizzo

tel. abitazione..... tel. lavoro genitori (specificare).....

Cell. genitori (spec.)/..... eventuale altro recapito (spec.).....

e-mail

modalità versamento quota iscrizione: contanti assegno bancario "non trasf." n°.....banca

ha consegnato certificazione medica per attività sportiva non agonistica

agevolazioni sulla quota di iscrizione:

(es. iscrizione di più di un figlio, iscrizione e pagamento per più settimane)

Periodo	1° figlio	dal 2° figlio
una settimana	€ 75,00	€ 73,00
due settimane (anche non consecutive)	€ 141,00	€ 136,00
tre settimane (anche non consecutive)	€ 210,00	€ 202,00
oltre le tre settimane (costo di ogni settimana in più)	€ 70,00	€ 67,00

Avrà diritto alle agevolazioni di cui sopra, chi effettuerà il pagamento delle settimane prescelte in unica soluzione ed anticipatamente.

Si porta a conoscenza delle Famiglie che sarà possibile rinnovare l'iscrizione solo ed esclusivamente entro il mercoledì precedente la settimana di frequenza al Centro Estivo. È inoltre necessario **versare l'intera quota** in anticipo, **all'atto dell'iscrizione (quota base/settimana € 75,00)**. Non è prevista alcuna deroga al riguardo. La quota può essere versata esclusivamente o **in contanti** o tramite **assegno bancario non trasferibile** intestato a: **Quadrifoglio S.S.D. a r.l.** .

L'iscrizione non può essere disdetta pena la perdita dell'intera quota versata. A parziale deroga di quanto sopra indicato, la quota-iscrizione potrà essere rimborsata soltanto dietro la presentazione di regolare certificazione medica in originale che attesti la sussistenza di malattie "di tipo esantematico".

Si ricorda inoltre che il programma settimanale verrà distribuito direttamente dagli Operatori del Centro Estivo ed è da intendersi come traccia delle attività da svolgersi. Sono infatti possibili variazioni anche di rilievo per esigenze tecniche, organizzative e per avverse condizioni atmosferiche.

Tutti i pasti sono al sacco e devono essere forniti direttamente dalle famiglie. In base al programma settimanale i genitori dovranno accertarsi dell'idoneità dell'abbigliamento dei figli e, in ogni caso, si consiglia di dotare sempre i bambini di cappellino, impermeabile, biancheria e maglietta di ricambio, asciugamano, felpa.

dati personali aggiuntivi:

Il minore iscritto è un soggetto disabile? no sì, indicare handicap

Particolari problemi di salute:

- epilessia no sì
- asma no sì
- allergie no sì, indicare quali
- diabete no sì

Altri problemi di salute da segnalare? no sì, indicare quali

In caso di patologie particolari, per le quali si renda necessaria la somministrazione di farmaci da parte dell'operatore nell'arco della giornata, **prima della sottoscrizione della presente scheda**, il genitore deve relazionare dettagliatamente a parte a tal riguardo, **allegando idonea certificazione medica**. UISP, solo dopo aver esaminato accuratamente la documentazione, si riserva con la famiglia la possibilità di dar seguito alle prassi farmacologiche.

accettazione:

Io sottoscritto **padre / madre / tutore** (cancellare le voci che non interessano) di, **preso atto del contenuto della presente scheda d'iscrizione composta da n. 2 pagine stampate fronte/retro, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare a tutte le attività previste dal programma settimanale comprese le attività sportive, le gite, le escursioni e più in generale le uscite dal centro anche con utilizzo di mezzi di trasporto pubblici.** Dichiaro altresì di essere a conoscenza che il presente modulo è valido come richiesta di tesseramento individuale UISP, con l'automatica attivazione delle coperture assicurative di base previste dalla polizza tesseramento UISP 2013/14 (tessera "G"), disponibile in sede (Via Brigata Salerno, 6 Genova) e sul sito www.uisp.it/genova. In caso di infortunio sarà mio dovere contattare tempestivamente i responsabili **Quadrifoglio S.S.D. a r.l.** per istruire la pratica assicurativa.

Genova..... I.c.s. (firma leggibile del genitore/tutore per accettazione)

autorizzazione al trattamento dati personali:

Io sottoscritto **padre / madre / tutore** (cancellare le voci che non interessano) di, ricevuta l'informativa **Quadrifoglio S.S.D. a r.l.** ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n. 196/2003, **autorizzo** per le attività istituzionali promosse da UISP **il trattamento dei dati personali del minore**, contenuti nella presente scheda di iscrizione, **ed esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione di immagini che lo ritraggono nello svolgimento delle attività del Centro Estivo.**

Genova..... in fede (firma leggibile del genitore/tutore per autorizzazione)

eventuali altre note da segnalare:

.....
.....
.....

INFO: Quadrifoglio S.S.D. a r.l. Via Brigata Salerno, 6 16147 Genova
tel. 010 3046739 fax. 010 3046738 E-mail: segreteria@villa-gentile.it

Orari di apertura segreteria: da Lunedì a Venerdì dalle 8.00 alle 11.00