



GIOCOSPORT SOMMACAMPAGNA

Pre-iscrizione inviare al FAX 045 510068 o alla mail promosportsomma@gmail.com

entro il 31 MAGGIO p.v.

ISCRIZIONI CON PAGAMENTO:

LUNEDI 3 GIUGNO e MERCOLEDI 5 GIUGNO dalle 17:00 alle 19:00

c/o Promosport imp. Sportivi (tel. 045 510068 – cell tel. 348 6939131)

DESTINATARI: ALUNNI DELLE ELEMENTARI e DELLE MEDIE

Promosport gestirà il centro estivo GIOCOSPORT in collaborazione con l'Assessorato alle Politiche Sociali, Educative e Giovanili, organizzando prevalentemente attività sportiva. Sarà sempre possibile fare il MIX. Pranzo ed attività pomeridiana verranno svolti presso il Centro della Coop i "I Piosi" in via Due Giugno

Dati GENITORE

N. _____ DATA _____

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Il ____/____/____

residente Via _____ n. _____ Comune e frazione _____

tel. casa _____ cell. _____ E-MAIL _____

CHIEDE di iscrivere il proprio figlio/a al Centro Estivo GIOCOSPORT 2019 di Sommacampagna

minore

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Il ____/____/____

ha frequentato la scuola **elementare / media** classe _____ sede di _____

ASD PROMOSPORT
AFFILIAZIONE MINORENNI
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

Io sottoscritto _____ come esercente la patria potestà del minore sopra citato, autorizzo il trattamento dei dati personali, contenuti nella mia scheda di iscrizione a Promosport in base all'Art. 13 GDPR General Data Protection Regulation 679/16 Regolamento UE Privacy, da utilizzarsi esclusivamente per il regolare svolgimento delle attività istituzionali, previste dagli scopi sociali e per le lavorazioni ad essi connesse.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'individuazione del soggetto che si iscrive a Promosport e l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di presentare la domanda di iscrizione.

Data e luogo

In fede (chi detiene patria potestà)

TARIFE – CENTRI ESTIVI GIOCOSPORT 2019

- **QUOTA SETTIMANALE PER SERVIZIO INTERO: € 65,00** mattina, pranzo e pomeriggio
La quota comprende: pasto (escluso quello dell'uscita in piscina), merende, ingressi e trasporto per le uscite del giovedì.
- **QUOTA SETTIMANALE PER SERVIZIO RIDOTTO: € 60,00** fino alle 14.00 pranzo compreso
- **QUOTA SETTIMANALE PER SERVIZIO MIX con Grest € 50,00** pranzo più pomeriggio
- **QUOTA SETTIMANALE PER SERVIZIO SOLO MATTINA: € 45,00**

QUOTA DI ISCRIZIONE fissa di € 10,00:

- **SCONTI FRATELLI:** secondo fratello e successivi -10%;
- **SCONTO DEL 30% per disabili** con gravità certificata (L. 140/92 art. 3 comma 3);
- **NON SONO PREVISTI RIMBORSI;**
- **RAGGIUNGIMENTO MINIMO ISCRIZIONI:** 20 iscrizioni per settimana;
- il servizio pomeridiano sarà effettuato solo al raggiungimento di minimo 15 iscritti.

PAGAMENTO IN CONTANTI O ASSEGNO ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE

settimana	Giornata intera	Mattina +Pranzo	Solo Mattina	MIX con Grest
I) 10 - 14 giugno	8:00/16:00	8:00/14.00	8:00/12:30	
II) 17 - 21 giugno	8:00/16:00	8:00/14:00	8:00/12:30	
III) 24 - 28 giugno	8:00/16:00	8:00/14:00	8:00/12:30	
IV) 1 - 5 luglio	8:00/16:00	8:00/14:00	8:00/12:30	12,30/16,00
V) 8 - 12 luglio	8:00/16:00	8:00/14:00	8:00/12:30	12,30/16,00
VI) 15 - 19 luglio	8:00/16:00	8:00/14:00	8:00/12:30	12,30/16,00
VII) 22 - 26 luglio	8:00/16:00	8:00/14:00	8:00/12:30	12,30/16,00
VIII) 29 luglio - 2 agosto	8:00/16:00	8:00/14:00	8:00/12:30	12,30/16,00
IX) 5 - 9 agosto	8:00/16:00	8:00/14:00	8:00/12:30	
X) 26 - 30 agosto	8:00/16:00	8:00/14:00	8:00/12:30	
XI) 2 - 6 settembre	8:00/16:00	8:00/14:00	8:00/12:30	

Mettere una **X** sul rettangolo contenente l'orario prescelto

TOTALE SETTIMANE: n° _____ **ALTRI FRATELLI ISCRITTI:** SI (indicare il n° _____) NO

NOTE: (intolleranze alimentari, disabilità, etc..)

- Ha **preso visione** delle quote e delle modalità organizzative.
- **Autorizza** il trattamento dati ai sensi del DLG 196/03
- Si **impegna a pagare** la **QUOTA DOVUTA all'atto dell'ISCRIZIONE DEFINITIVA** in **contanti** presso **Segreteria di PROMOSPORT:** nei giorni di iscrizione c/o Promosport imp. sportivi pena annullamento dell'iscrizione. Per le settimane di AGOSTO/SETTEMBRE è richiesta una caparra pari a metà quota.

Data, _____

Firma _____