

Scheda di iscrizione Summer Weeks 2017

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore o esercente la patria potestà del minore:
NOME _____ COGNOME _____
NATO/A _____
IL _____ RESIDENTE A _____
VIA _____ CIVICO _____ CODICE FISCALE _____
del minore _____ TELEFONO _____

Chiede

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle settimane pony "Summer Weeks" 2017 organizzate per bambini dai 5 ai 12 anni che verranno svolte presso l'A.S.D. Centro Ippico Cascina Rivoltelle, a Cavenago D'Adda (LO), nel/nei seguenti periodo/i al costo di Euro 150,00 a settimana oltre alla quota di Euro 10,00 relativa al tesseramento FISE (da versare una sola volta all'anno).

Barrare le caselle relative alle settimane prescelte.

Sett. 1	Sett. 2	Sett. 3	Sett. 4	Sett. 5	Sett. 6	Sett. 7	Sett. 8
12-16 Giugno	19-23 Giugno	26-30 Giugno	10-14 Luglio	17-21 Luglio	24-28 Luglio	31-04 Luglio Agosto	04-08 Settem.

1. Il sottoscritto, contestualmente alla presente richiesta, si impegna a versare la somma di € _____ entro e non oltre il primo giorno di attività. **Si possono spezzare le settimane prenotando singole giornate per i bambini piccoli di 4/5 anni, mentre per gli altri bambini è sconsigliato perché non seguirebbero con entusiasmo tutto il programma della settimana.**

2. L'attività organizzata avrà carattere ludico/sportivo/ricreativo. Nel tempo che il minore trascorrerà presso il centro l'A.S.D. Centro Ippico Cascina Rivoltelle potrà partecipare ad attività quali il *Gioco Pony, il Divertirsi in Gruppo e le varie Sezioni didattiche a tema*, che saranno organizzate dalla Associazione. I bambini saranno seguiti dalla Sig.ra Laura Peviani responsabile del progetto, affiancata da altri istruttori e operatori professionalmente preparati.

3. Il sottoscritto segnala fin d'ora alla Direzione eventuali allergie, patologie (ad esempio allergie alimentari e non alimentari) o esigenze particolari del minore che prenderà parte alle attività organizzate al fine di rendere la permanenza dello stesso presso l'A.S.D. Centro Ippico Cascina Rivoltelle il più confortevole possibile:

4. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata e di acconsentire al trattamento degli stessi, propri e del minore, raccolti dalla Direzione nel momento della presentazione della presente domanda di iscrizione alle "Summer Weeks 2017".

Il sottoscritto presta il consenso alla eventuale comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nell'informativa fornita dalla Sig.ra Laura Peviani, titolare del trattamento. La Direzione informa che durante lo svolgimento delle attività ludico/sportive/ricreative i minori che vi partecipano potranno essere fotografati dal personale addetto allo svolgimento delle stesse e che tali fotografie potranno essere pubblicate sui volantini dell'A.S.D. Centro Ippico Cascina Rivoltelle oppure in futuri depliant pubblicitari della stessa.

5. La Direzione declina fin da ora ogni responsabilità per danni causati a cose o a minori che non si siano attenuti alle disposizioni loro impartite dal personale addetto per lo svolgimento dell'attività organizzata.

Cavenago d'Adda, _____

Firma

Il sottoscritto dichiara espressamente di aver preso visione di tutti i punti sopra elencati.

Cavenago d'Adda, _____

Firma