

RACCONTI DELLA TERRA DI MEZZO

CENTRO ESTIVO DI CASTELL'ARQUATO ESTATE L'ARCO 2024



Scheda di iscrizione

domanda N° _____ pervenuta il ____/____/____

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)

Nome* Cognome*

Residente a* Via/Piazza*

Cell* Altro recapito

E-mail*

Codice Fiscale* (per intestazione fattura)

*campo obbligatorio

(da compilare solo se l'intestatario/a della fattura è differente dal genitore sopraindicato)

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)

Nome* Cognome*

Residente a* Via/Piazza*

Cell* Altro recapito

E-mail* (per fattura)

Codice Fiscale*

*campo obbligatorio

ISCRIVO IL MINORE al Centro Estivo di Castell'Arquato organizzato da Coop L'Arco

Nome* Cognome* M F*

Nato/a a il / /

Frequentante la classe della Scuola

*campo obbligatorio

(indicare le settimane e le modalità di adesione) *

		Giornata intera	Mattina	Pomeriggio	Pasti
Settimana 1	dal 10/06 al 14/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 2	dal 17/06 al 21/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 3	dal 24/06 al 28/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 4	dal 01/07 al 05/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 5	dal 8/07 al 12/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 6	dal 15/07 al 19/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 7	dal 22/07 al 26/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 8	dal 29/07 al 02/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 9	dal 05/08 al 09/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 10**	dal 19/08/ al 23/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 11**	dal 26/08 al 30/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 12**	dal 02/09 al 06/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PRENOTO LA MAGLIETTA DEL CENTRO ESTIVO taglia bambino anni taglia adulto

TOTALE QUOTA VERSATA PER L'ISCRIZIONE € (da compilare a cura dell'organizzazione)

a cura di

in collaborazione con



DELEGA AL RITIRO

Io sottoscritto/a

Genitore/tutore del minore

Dichiaro che mio/a figlio/a, per tutto il periodo di permanenza presso il centro estivo, potrà essere prelevato/a all'uscita dal centro per il rientro a casa, sotto la mia responsabilità, dai signori

Nome Cognome Tel grado di parentela

Nome Cognome Tel grado di parentela

Nome Cognome Tel grado di parentela

ENTRATA E USCITA AUTONOMA DEL MINORE (prima e seconda media)

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità

potrà entrare in autonomia al centro.

potrà uscire in autonomia dal centro per il rientro a casa alle ore

Firma genitore

Eventuali allergie:

Nota: la richiesta di regimi alimentari specifici può essere accolta solo se accompagnata da certificato medico che attesti la presenza di allergie o intolleranze alimentari.

Si allega certificato medico

Qui di seguito il link per entrare nel gruppo whatsapp "Centro Estivo Castell'Arquato 2024"
<https://chat.whatsapp.com/KSd21nUOjY7ytlwNsBh1H>

N.B.

L'iscrizione si ritiene regolarmente effettuata se vengono consegnate la domanda di iscrizione compilata e firmata, la modulistica necessaria e l'attestazione del versamento della quota di iscrizione 2023.

Il costo della maglietta è di 10€ e verranno mandate in produzione con un minimo di 30 prenotazioni.

Le settimane 10, 11 e 12 saranno confermate solo con un numero minimo di iscritti, non sarà possibile usufruire del servizio mensa.

Firma genitore
(o esercente la potestà)

a cura di

in collaborazione con