



ASD **POLISPORTIVA CASCIANA TERME**

Via del Commercio Nord 65 - Casciana Terme (PI) - P. IVA
01475040505 – CF 90019990507

MODULO ISCRIZIONE CAMPI SOLARI 2017

Il sottoscritto _____

GENITORE di.....

Anno di nascita _____ Luogo _____

Residente a _____

Cell _____ CHIEDE

Che suo figlio/a sia ammesso/a a partecipare a

(a partire da chi ha compiuto 5 anni al momento dell'inizio attività) età 5/13 anni-

- **CAMPI SOLARI 2017 (orario 08,00/12,30)** _____ età 5/13 anni
- **CAMPI SOLARI 2017 (orario 08,00/16,30)** _____ età 5/13 anni

AUTORIZZA:

- a condurre il proprio figlio alla piscina comunale di Chianni nei giorni previsti e in virtù delle condizioni atmosferiche soddisfacenti,
- Nell'eventualità che vengano effettuate gite, autorizza a tale uscita;
- Ogni spostamento previsto dal calendario delle attività che verrà comunicato dagli istruttori all'inizio di ogni turno;

SI IMPEGNA: a rispettare gli orari di entrata e di uscita del proprio figlio (con un margine di pochi minuti) per il miglior svolgimento del Campo estivo.

DICHIARA:

- di essere al corrente che la rinuncia intervenuta in seguito all'iscrizione non consente il rimborso della somma preventivamente versata.

ALLEGA: certificato medico per le attività sportive_

IMPORTANTE: Comunicarci eventuali allergie e/o intolleranze- :.....

Casciana Terme lì..... Firma GENITORE.....

settimane: CAMPI SOLARI 4 ore e mezza (08,00/12,30)

- 3 LUGLIO – 7 LUGLIO
- 10 LUGLIO – 14 LUGLIO
- 17 LUGLIO – 21 LUGLIO - 24 LUGLIO – 28 LUGLIO

CAMPI SOLARI 8 ore e mezza (08,00/16,30) con MENSA

- 3 LUGLIO – 7 LUGLIO
- 10 LUGLIO – 14 LUGLIO
- 17 LUGLIO – 21 LUGLIO - 24 LUGLIO – 28 LUGLIO

	CAMPI SOLARI 4 ore e mezzo				CAMPI SOLARI 8 ore e mezzo			
1 settimana	€ 55			1 settimana	€ 65			
2 settimane	€ 95			2 settimane	€ 115			
3 settimane	€ 130			3 settimane	€ 160			

4 settimana € 165 € 205

- **TARIFFA** €
- **SCONTO 10 % FRATELLO** €
- **TOTALE DA PAGARE** €