

Io sottoscritto _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ In via/piazza _____

Paese _____ Provincia di _____

Telefono _____ altro recapito telefonico _____

e-mail _____

Chiedo di iscrivere

mio figlio/mia figlia _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

al centro ricreativo estivo promosso dalla società sportiva **Pallamano Mestrino** nelle seguenti settimane (inserire una X nelle settimane prescelte):

Dal 26/06/17 al 30/06/17	Dal 03/07/17 al 07/07/17	Dal 10/07/17 al 14/07/17	Dal 17/07/17 al 21/07/17	Dal 24/07/17 al 28/07/17
35,00€	35,00€	35,00€	35,00€	35,00€

Per un totale di settimane _____ ed _____ € a cui si dovranno aggiungere **15,00€** di iscrizione ed assicurazione (5,00€ di riduzione per ogni fratello a settimana) **per un totale di _____ €.**
Possibilità di iscriversi alla settimana successiva entro il giovedì della precedente.

Inoltre (barrare quanto si accetta):

- Autorizzo mio/a figlio/a recarsi a casa da solo/a al termine delle attività.
- Autorizzo la Società al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini informativi e nel rispetto della disposizione del D. Lgs. 196/03.
- Autorizzo la Società a scattare foto del proprio/a figlio/a ai fini della predisposizione di documentazione relativa all'attività del centro estivo (cartelloni fotografici, CD finale, sito internet, pagina Facebook).

Notizie utili sui bambini (allergie alimentari, esigenze particolari, richieste specifiche)

INFORMAZIONI

PAGAMENTI Tramite bonifico effettuato sul c/c bancario della società: **Pallamano Mestrino**
n° IT 43 D 0861062650017010000883 con causale "Iscrizione CRE dal ____ al ____" con il nome e cognome del bambino.

N.B. Iscrizioni e ricevute di pagamento vanno riportati nell'Arcostruttura di via Filzi il mercoledì o il venerdì dalle 17,30 alle 19,30: chiedere di Monica o Elisabetta.

Firma leggibile _____