

A.S.Dil. Ginnastica Valentia Via Michelangelo 3 bis - VALENZA
Modulo di iscrizione anno 2017

Il sottoscritto/a _____ chiede di iscrive all'A.S.Dil. Ginnastica Valentia il/la proprio/a figlio/a
Cognome: _____ Nome: _____ Data nascita: _____
Luogo nascita: _____ Abitante in Via: _____
Città: _____ Cap: _____ Tel: _____ Cell.: _____
C.F. Bambino: _____ C.F. Genitore: _____
e-mail: _____

al **“Centro Estivo per la Promozione Sportiva”** per il seguente periodo:

(1^a)→12.06-16.06 (2^a)→19.06 – 23.06 (3^a)→26.06 – 30.06 (4^a)→03.07 – 07.07 (5^a)→10.07 – 14.07 (6^a)→17.07 – 21.07
(7^a)→24.07 – 28.07

Orari di frequenza: Tutto il giorno **8.00 - 18.00** 1/2 giornata **8.00 - 12.00** 1/2 giornata **14.00 - 18.00**

Intende consumare il pranzo all'interno del centro?: SI NO Soffre di allergie?: _____
Sa nuotare?: _____ Altre comunicazioni: _____

Il/La sottoscritto/a _____, _____ l'uscita dal Centro Estivo gestito dalla
A.S. Ginnastica Valentia del/della proprio/a figlio/a _____ senza accompagnamento,
nel caso si conceda il consenso, solleva la sopra citata Associazione da ogni responsabilità. Il sottoscritto/a, inoltre, autorizza
il/la figlio/a a partecipare a tutte le attività proposte dal centro, escluse: _____
La A.S.Dil. A.S. Ginnastica Valentia, non si assume responsabilità nei riguardi dei bambini che frequentano il Centro Estivo,
al di fuori degli orari che vanno dalle 7,45 alle 18,00 per chi è iscritto per l'intera giornata e dalle 7,45 alle 12,15 o dalle 13,45
alle 18,00 per chi è iscritto per la mezza giornata.

Valenza _____

Firma _____

A.S.Dil. Ginnastica Valentia Via Michelangelo 3 bis - VALENZA
Modulo di iscrizione anno 2017

Il sottoscritto/a _____ chiede di iscrive all'A.S.Dil. Ginnastica Valentia il/la proprio/a figlio/a
Cognome: _____ Nome: _____ Data nascita: _____
Luogo nascita: _____ Abitante in Via: _____
Città: _____ Cap: _____ Tel: _____ Cell.: _____
C.F. Bambino: _____ C.F. Genitore: _____
e-mail: _____

al **“Centro Estivo per la Promozione Sportiva”** per il seguente periodo:

(1^a)→12.06-16.06 (2^a)→19.06 – 23.06 (3^a)→26.06 – 30.06 (4^a)→03.07 – 07.07 (5^a)→10.07 – 14.07 (6^a)→17.07 – 21.07
(7^a)→24.07 – 28.07

Orari di frequenza: Tutto il giorno **8.00 - 18.00** 1/2 giornata **8.00 - 12.00** 1/2 giornata **14.00 - 18.00**

Intende consumare il pranzo all'interno del centro?: SI NO Soffre di allergie?: _____
Sa nuotare?: _____ Altre comunicazioni: _____

Il/La sottoscritto/a _____, _____ l'uscita dal Centro Estivo gestito dalla
A.S. Ginnastica Valentia del/della proprio/a figlio/a _____ senza accompagnamento,
nel caso si conceda il consenso, solleva la sopra citata Associazione da ogni responsabilità. Il sottoscritto/a, inoltre, autorizza
il/la figlio/a a partecipare a tutte le attività proposte dal centro, escluse: _____
La A.S.Dil. A.S. Ginnastica Valentia, non si assume responsabilità nei riguardi dei bambini che frequentano il Centro Estivo,
al di fuori degli orari che vanno dalle 7,45 alle 18,00 per chi è iscritto per l'intera giornata e dalle 7,45 alle 12,15 o dalle 13,45
alle 18,00 per chi è iscritto per la mezza giornata.

Valenza _____

Firma _____