

**A.S.Dil. Ginnastica Valentia Via Michelangelo 3 bis - VALENZA**  
**Modulo di iscrizione anno 2019**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di iscriverlo/la 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<sup>a</sup>)→10.06-14.06 (2<sup>a</sup>)→17.06 – 21.06 (3<sup>a</sup>)→24.06 – 28.06 (4<sup>a</sup>)→01.07 – 05.07 (5<sup>a</sup>)→08.07 – 12.07 (6<sup>a</sup>)→15.07 – 19.07  
(7<sup>a</sup>)→22.07 – 26.07 (8<sup>a</sup>)→29.07 – 02.08

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?: \_\_\_\_\_

Frequenterà la piscina?: SI NO Sa nuotare?: \_\_\_\_\_ Altre comunicazioni: \_\_\_\_\_

Che sport praticati?: \_\_\_\_\_ Che sport vorresti imparare?: \_\_\_\_\_

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. **Versati € \_\_\_\_\_ per settimana:** \_\_\_\_\_

Valenza \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_