

CENTRO ESTIVO - JUNIOR VILLAGE 2025

Richiesta di Iscrizione



di _____ nato a _____ il _____

Cognome e nome del GENITORE/Tutore _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Settimane di frequenza

dal	<input type="text" value="09/06"/>	al	<input type="text" value="13/06"/>	<input type="text"/>	tot. _____
dal	<input type="text" value="16/06"/>	al	<input type="text" value="20/06"/>	<input type="text"/>	tot. _____
dal	<input type="text" value="23/06"/>	al	<input type="text" value="27/06"/>	<input type="text"/>	tot. _____
dal	<input type="text" value="30/06"/>	al	<input type="text" value="04/07"/>	<input type="text"/>	tot. _____
dal	<input type="text" value="07/07"/>	al	<input type="text" value="11/07"/>	<input type="text"/>	tot. _____
dal	<input type="text" value="14/07"/>	al	<input type="text" value="18/07"/>	<input type="text"/>	tot. _____
dal	<input type="text" value="21/07"/>	al	<input type="text" value="25/07"/>	<input type="text"/>	tot. _____
dal	<input type="text" value="28/07"/>	al	<input type="text" value="01/08"/>	<input type="text"/>	tot. _____
dal	<input type="text" value="04/08"/>	al	<input type="text" value="08/08"/>	<input type="text"/>	tot. _____
dal	<input type="text" value="11/08"/>	al	<input type="text" value="15/08"/>	<input type="text"/>	tot. _____
dal	<input type="text" value="18/08"/>	al	<input type="text" value="22/08"/>	<input type="text"/>	tot. _____
dal	<input type="text" value="25/08"/>	al	<input type="text" value="29/08"/>	<input type="text"/>	tot. _____

tot. Definitivo _____

NECESSITA' MENSA?

Il sottoscritto si impegna a:

Versare la quota anticipatamente;

quota:

| data | importo |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |

Il/la sottoscritto/a esonera codesta Direzione da ogni responsabilità per qualsiasi fatto e comportamento dell'iscritto avvenuto prima dell'entrata e dopo l'uscita dal centro stesso

Il Genitore/Tutore

Coriano _____

note _____

Io sottoscritto/a _____

genitore/tutore di _____

iscritto al Centro Estivo "JUNIOR VILLAGE" di Coriano

AUTORIZZO mio figlio/a a partecipare alle eventuali uscite previste nelle programmazioni settimanali da svolgere a piedi, con mezzi pubblici e della Associazione organizzatrice e comunque sotto la responsabilità degli istruttori;

AUTORIZZO mio figlio/a a uscire NON accompagnato al termine del regolare svolgimento dell'attività del Centro estivo.

DELEGO al ritiro di mio figlio/a le persone sotto elencate:

DICHIARO che mio figlio/a necessita di diete particolari ed ho consegnato al momento dell'iscrizione l'apposita certificazione medica;

PRIVACY - AUTORIZZAZIONI.

CONSENTO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. N. 196/2003, al trattamento dei dati personali del figlio/a, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. D;

CONSENTO, inoltre che FOTO ed IMMAGINI singole o di gruppo, siano:
* pubblicati su Depliant e Giornalini stampati dalla Pol. Junior Coriano;
* inseriti nel sito internet: [www.juniorcoriano.com/social media](http://www.juniorcoriano.com/social%20media);
* pubblicati su quotidiani, periodici, annuari, ecc.
* comunque attinenti all'attività svolta nell'ambito del Centro Estivo "Junior Village".

sostegno scolastico _____ Firma del genitore/tutore _____

SCHEDA SANITARIA PER MINORI

Morbillo	SI	NO	NON SO
Parotite	SI	NO	NON SO
Pertosse	SI	NO	NON SO
Rosolia	SI	NO	NON SO
Varicella	SI	NO	NON SO

Vaccinato	SI	NO

ALLERGIE

Farmaci	
Pollini	
Polveri	
Muffe	
Punture di insetti	

Documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto _____

Intolleranze alimentari _____

Per la/il minore (barrare l'opzione esatta)

non sono stati richiesti negli ultimi 5 giorni interventi medici

è stato richiesto intervento medico - si allega certificazione medica attestante l'assenza di malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'ammissione in collettività

Data _____

_____ Firma del genitore/tutore