



DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO

Gruppo Sportivo Riale asd

I dati forniti dall'interessato con la presente domanda sono finalizzati all'iscrizione al Centro Estivo.
Il Gruppo Sportivo Riale si assume la responsabilità del trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a _____
recapito telefonico _____
contatto e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO PER L'ANNO 2017

Gruppo: MATERNA I, II, III ELEM. IV, V ELEM. e MEDIE

del proprio figlio/a _____ nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

Allergie/intolleranze (devono essere certificate dal relativo certificato medico)

Altre note particolari _____

Autorizzo **Non autorizzo** mio figlio/a a partecipare alla gita settimanale
 Autorizzo **Non autorizzo** la pubblicazione di foto/filmati dell'iscritto sul sito del GSRiale,
sulla pagina facebook, sul volantino e sul calendario del prossimo anno.

Da compilare in segreteria

Livello nuoto: _____

PERIODO		MODULO	PRENOTAZIONE	SALDO	GIORNATA SINGOLA (specificare giornata/e)
		A: 7.30-17.30 B: 7.30-14.00			
8 - 9 Giugno	ELEMENTARI e MEDIE				
12 - 16 Giugno					
19 - 23 Giugno					
26 - 30 Giugno					
3 - 7 Luglio	MATERNA, ELEMENTARI e MEDIE				
10 - 14 Luglio					
17 - 21 Luglio					
24 - 28 Luglio					
31 Luglio - 4 Agosto					
28 Agosto - 1 Settembre					
4 - 8 Settembre					
11 - 15 Settembre					

Da ritagliare e archiviare nella cartetta del socio

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____

dichiaro/a inoltre di aver preso visione del REGOLAMENTO dei CENTRI ETIVI 2017
e del VADEMECUM del GSRIALE accettandone le condizioni.

Data _____ Firma _____