

DOMANDA di ISCRIZIONE al "Sail Camp EST GARDA – vela etica" 2018

Io sottoscritto/a (genitore o chi ne fa le veci) _____

e-mail (scrivere in STAMPATELLO) _____

chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a al "EST GARDA **Sail Camp dell'anno** turno 1 turno 2 , settimana dal al a tal fine, avvalendomi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 (ed all'art.3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R.n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO quanto segue:

1) Dati del/della ragazzo/a:

COGNOME _____ **NOME** _____ sesso M F

Nato/a a _____ il _____ residente nel comune di _____

CAP |_|_|_|_| in Via/P.zza _____

☎ Recapiti telefonici: Nome del padre _____ tel. lavoro o cell. _____

Nome della madre _____ tel. lavoro o cell. _____

Abitazione _____ Altri (specificare) _____

1) SAIL CAMP prescelto: Indicare chiaramente la data di inizio e fine del camp richiesto:
mese dal giorno al giorno

2) Alimentazione:
Ha allergie particolari? Sì No

Se Sì, a quali alimenti? _____

3) Relazioni:
Il ragazzo ha difficoltà nel rapporto con i coetanei? Sì No

Se Sì, quali? _____

5) Problemi particolari da segnalare:
E' molto importante che il genitore comunichi qualsiasi altra eventuale problematica che ritiene opportuno segnalare, al fine di rendere la frequenza al Centro Estivo piacevole e sicura per il ragazzo (es. asma, allergia ai pollini, se non sa nuotare...)

Il ragazzo è alla prima esperienza di campi estivi lontani da casa? Sì No

6) Dichiarazione di idoneità:
che il ragazzo è esente da patologie a carico della colonna vertebrale e dell'apparato locomotore tali da compromettere la pratica dell'attività ludico-sportiva prevista nell'ambito del Centro Estivo.

Dichiaro, inoltre:

- 1) di avere ricevuto e preso visione delle modalità di iscrizione, di pagamento e di disdetta riportate;
- 2) di impegnarmi a corrispondere le quote dovute nelle modalità indicate.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Per prenotare la settimana del SUMMER CAMP EST GARDA – vela etica inviare richiesta di prenotazione via mail a info@estgardavela.it, indicando per ogni ragazzo: nome, cognome, **data di nascita** e residenza e numero di telefono di un genitore, (specificando nome e cognome dello stesso) seguirà risposta di accettazione.

A seguito dell'accettazione inviare alla mail info@estgardavela.it i moduli indicati debitamente compilati in maniera chiara in tutte le parti e procedere con il pagamento dell'acconto nelle modalità sotto indicate.

Modulo necessario per l'iscrizione

- 1) Domanda di iscrizione al SUMMER CAMP EST GARDA

Le iscrizioni potranno avvenire fino al giorno prima dell'inizio di ogni turno, fatta salva la disponibilità di posti.

L'iscrizione si ritiene confermata solo dopo il pagamento dell'acconto.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- € 350,00

La quota è comprensiva di: attività sportiva, pasti, attrezzature, adesione a socio, assicurazione e transfers Verona - Torri - Verona.

I Summer Camps si svolgono con un minimo di 8 partecipanti, in caso non si raggiungesse il numero, le quote di prenotazione versate vengono interamente rimborsate.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento avviene in forma anticipata e con le seguenti modalità:

→ **Prenotazione:** € 150,00

Il pagamento va effettuato dopo aver ricevuto la nostra mail di accettazione dell'iscrizione.

Modalità: - **bonifico bancario a: A.S.D. EST GARDA**

IBAN IT89S0503411721000000030692 BIC/SWIFT BAPPIT21140

Banco Popolare Societa' Cooperativa – Verona San pancrazio

Causale:

"ACCONTO **SAIL CAMP EST GARDA**" seguito dal *Cognome e Nome del ragazzo iscritto, genitore referente* e turno prescelto

(inviare mail con attestazione di avvenuto bonifico a info@estgardavela.it)

→ **Saldo:** € 200,00

Il pagamento va effettuato almeno una settimana in anticipo dall'inizio del turno scelto.

Modalità: bonifico bancario a **A.S.D. EST GARDA**

IBAN IT89S0503411721000000030692 BIC/SWIFT BAPPIT21140

Banco Popolare Societa' Cooperativa – Verona San pancrazio

Causale: "**SALDO SAIL CAMP EST GARDA**" seguito dal *Cognome e Nome del ragazzo iscritto* e turno prescelto

(inviare mail con attestazione di avvenuto bonifico a info@estgardavela.it)

DISDETTA

In caso di rinuncia la quota versata per la prenotazione non viene rimborsata.

CONTATTI

Cell: **+39 348 2575272** Responsabile didattico Mimmo Palmieri

Mail: info@estgardavela.it www.estgardavela.it

Data _____ Firma del richiedente _____