

ESTATE RAGAZZI R-ESTATE IN VALLE 2020  
PRATO ALLEGRO



**MODULO DI ISCRIZIONE ESTATE RAGAZZI 2020**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di madre/padre/altro \_\_\_\_\_  
chiede di iscrivere al centro estivo il/la bambino/a:

Nome		Cognome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale			
Via			N°
CAP		Comune	
Tel. casa		Tel. lavoro	
Cellulare		E-mail	
Scuola		Classe/Sezione (ultima frequentata)	
Altre notizie utili			

In esecuzione all'art. 13 del D.Lgs.n. 196/2003 (codice della privacy) recante disposizione a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, fornisco il mio consenso a "Al Cicapui asd e aps", per l'integrale esecuzione del presente accordo per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, per l'invio di materiale informativo e pubblicitario relativo alle attività della Cooperativa sapendo che i miei diritti sono elencati nell'Art.7 del Decreto sopracitato, che potrà chiedere notizie, modificazioni, aggiornamenti comunicando per iscritto. Manifesto il mio libero consenso in ordine all'eventuale trattamento dei dati personali (miei e dei miei familiari) ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n. 196/2003 connessi esclusivamente alla attività di ripresa video, fotografica, etc. che potranno essere utilizzati a scopo di pubblicità, marketing, promozione di attività de "Al Cicapui asd e aps". Sono altresì consapevole che, in mancanza del mio consenso, non sarà possibile eseguire adeguatamente tutte le prestazioni richieste.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 FIRMA \_\_\_\_\_

**TURNI E TARIFFE**

Indicare con una crocetta le settimane di cui si intende usufruire:

TURNO (da lunedì a venerdì)	1° SETTIMANA (15/06-19/06)	2° SETTIMANA (22/06-26/06)	3° SETTIMANA (29/06-03/07)	4° SETTIMANA (06/07-10/07)	5° SETTIMANA (13/07-17/07)	6° SETTIMANA (20/07-24/07)
€ 120.00	9.00 – 17.00	9.00 – 17.00	9.00 – 17.00	9.00 – 17.00	9.00 – 17.00	9.00 – 17.00
€. 18.00	Precamp 8.00	Precamp 8.00	Precamp 8.00	Precamp 8.00	Precamp 8.00	Precamp 8.00
€. 18.00	Postcamp 18.00	Postcamp 18.00	Postcamp 18.00	Postcamp 18.00	Postcamp 18.00	Postcamp 18.00
Turno soggiorno in residenza	1° SETTIMANA (15/06-19/06)	2° SETTIMANA (22/06-26/06)	3° SETTIMANA (29/06-03/07)	4° SETTIMANA (06/07-10/07)	5° SETTIMANA (13/07-17/07)	6° SETTIMANA (20/07-24/07)
€ 349.00	all inclusive	all inclusive	all inclusive	all inclusive	all inclusive	all inclusive

GLI ORARI DEL PRE E DEL POST POSSONO ESSERE CONCORDATI

NAVETTA: € 20 a settimana, servizio attivabile su richiesta, entro 20km dalla sede della Associazione

Lezioni individuali di perfezionamento di calcio, tennis, basket, volley €15 l'ora

Nei contributi è compresa la tessera associativa e la corrispondente assicurazione contro terzi

AL CICAPUI A.S.D. ED A.P.S Sede Legale: Corso re Umberto I nr 3 – 10070 Frazione Migliere Comune di Groscavallo (To) Sedi operative: Area Beppe Ferrando – 10070 Fraz. Migliere Comune di Groscavallo (To) Area Sportiva – 10070 Fraz. Richiardi Comune di Groscavallo (To)  
C.F. : 92054730012

ESTATE RAGAZZI R-ESTATE IN VALLE 2020  
PRATO ALLEGRO



## REGOLAMENTO

### ISCRIZIONI

Il Centro Estivo è aperto a bambini/e dai 7 ai 14 anni.  
Le preiscrizioni si concludono il 7 giugno. Successivamente a questa data, è ancora possibile iscriversi settimanalmente rispettando come scadenza il mercoledì della settimana precedente a quella dell'utilizzo del servizio. Il pagamento delle settimane di centro estivo deve tassativamente pervenire entro il venerdì della settimana precedente. Non verranno accettate iscrizioni prive del certificato medico.

### MODALITA' DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni si effettueranno consegnando i moduli COMPILATI **via mail: [alcicapui@alcicapui.it](mailto:alcicapui@alcicapui.it) con allegato l'obbligatorio certificato medico, consegnando poi il cartaceo al primo ingresso.**

Il genitore/tutore si assume la responsabilità di aver segnalato tutte le informazioni necessarie a garantire l'incolumità del bambino/a (allergie, intolleranze alimentari, malattie...).

**L'ISCRIZIONE VIENE CONVALIDATA SOLO ED ESCLUSIVAMENTE ALL'EFFETTIVA RICEZIONE DEL SALDO.**

### TURNI E CONTRIBUTI

E' possibile iscriversi ad una o più settimane. Non è possibile iscriversi per giorni singoli.

### SCONTI

- Gruppi di almeno 5 partecipanti: -15,00 € (cad.)
- Gruppi di almeno 10 partecipanti: -25,00 € (cad.)
- Fratelli/sorelle ed ex partecipanti: -5%
- Sconto Residenti in Valli di Lanzo: - 5% (cad.)
- Sconto per 2 settimane: - 15 % (cad.)
- Sconto per pre-iscrizione entro 15/05/2020: - 10% (cad.)
- Nel caso di fratelli/sorelle appartenenti a un gruppo verrà applicato lo sconto più favorevole alla famiglia.
- In caso di pagamento anticipato di tutte le settimane del centro estivo, è previsto uno sconto del 10%.

### MODALITA' DI PAGAMENTO DEI CONTRIBUTI ALLA ASSOCIAZIONE AL CICAPUI ASD E APS

- Bonifico bancario intestato a Al Cicapui a.s.d. e a.p.s. – CREDIT AGRICOLE – IBAN IT68F0623001005000040547633 indicando nella causale: **cognome e nome del bambino – n° settimane – centro estivo2020**. Per altre modalità di pagamento contattare i numeri 3398654032/ 3479430952

### RESTITUZIONE DELLA QUOTA VERSATA

Se un partecipante si ritira prima dell'inizio dell'attività può chiedere la restituzione della somma versata: la disdetta deve essere inviata PER ISCRITTO a [presidenza@alcicapui.it](mailto:presidenza@alcicapui.it). Il rimborso in caso di disdetta anticipata x il diurno è pari a :

2 SETTIMANE PRIMA DELL'INIZIO DEL TURNO	100% DEL TOTALE
1 SETTIMANA PRIMA DELL'INIZIO DEL TURNO	50% DEL TOTALE
MENO DI 1 SETTIMANA PRIMA DELL'INIZIO DEL TURNO	NESSUN RIMBORSO

Per il centro estivo con soggiorno in casa alpina all inclusive non è previsto a causa di problemi organizzativi; nel caso di gravi indisposizioni o seri problemi famigliari contattare i seguenti numeri 3398654032/ 3479430952

### OGGETTI PERSONALI

Al Cicapui asd e aps declina ogni responsabilità in relazione a danni e perdita di oggetti personali dei partecipanti.

### ACCOGLIENZA E FINE ATTIVITA'

Il centro estivo è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.00.

L'accoglienza dei bambini avviene dalle ore 9.00 alle ore 9.30, mentre l'uscita è prevista dalle ore 16.45 alle ore 17.00.

**Si pregano i Sigg.ri Genitori di rispettare gli orari indicati al momento dell'iscrizione.**

### DELEGHE

Per l'accompagnamento ed il ritiro dei bambini/e è possibile delegare un familiare o un conoscente maggiorenne: in questo caso è obbligatorio compilare e firmare una delega da consegnare al Coordinatore del Centro Estivo.

### SOSPENSIONE PARTECIPANTI

Al Cicapui asd e aps si riserva il diritto di sospendere dall'attività bambini/e che non siano in regola con i pagamenti.

La sospensione può avvenire anche nel caso di dichiarazioni non veritiere nella scheda di iscrizione compilata e firmata dal genitore o per gravi e comprovati motivi disciplinari che comportino la compromissione della sicurezza del servizio.

### EQUIPAGGIAMENTO

I bambini/e trascorreranno la maggior parte del tempo all'aria aperta e quindi dovranno essere vestiti con abiti adeguati (comodi e sporcabili), un cappellino per il sole e scarpe comode.

Facciamo **esplicita richiesta di non lasciare ai bambini oggetti tecnologici di valore** (Smarthphone, Tablet, Nintendo etc).

Per i giorni di piscina e dei "Giochi d'acqua" saranno fornite indicazioni direttamente dal Coordinatore del Centro Estivo.

Si rammenta per i partecipanti al centro estivo con soggiorno in casa alpina all inclusive di avere in valigia i suddetti abbigliamento.

**AUTOCERTIFICAZIONE - SCHEDA SANITARIA**

Allegare il certificato medico obbligatorio

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**MALATTIE PREGRESSE:**

<b>Morbillo</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON SO	<b>Vaccinato</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Parotite</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON SO	<b>Vaccinato</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Pertosse</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON SO	<b>Vaccinato</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Rosolia</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON SO	<b>Vaccinato</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Varicella</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NON SO	<b>Vaccinato</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**ALLERGIE (specificare):**

Farmaci \_\_\_\_\_  
Pollini \_\_\_\_\_  
Polveri \_\_\_\_\_  
Muffe \_\_\_\_\_  
Punture di insetti \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari: \_\_\_\_\_

Allergie alimentari: \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto:

SA NUOTARE:  SI'  NO  \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

(firma)