

ISCRIZIONE 2025

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Email _____

Supplemento baby Sconto fratelli e/o sorelle

Telefono 1 _____
indicare nome, cognome e rapporto di parentela

Telefono 2 _____
indicare nome, cognome e rapporto di parentela

Telefono 3 _____
indicare nome, cognome e rapporto di parentela

PERIODO DI FREQUENZA

- dal **9** al **13 giugno**
- dal **16** al **20 giugno**
- dal **23** al **27 giugno**
- dal **30 giugno** al **4 luglio**
- dal **7** al **11 luglio**
- dal **14** al **18 luglio**
- dal **21** al **25 luglio**
- dal **28 luglio** al **1 agosto**
- dal **4** al **8 agosto**
- dal **25** al **29 agosto**
- dal **1** al **5 settembre**

ORARIO

- LIGHT** 07:30 - 13:30
- LUNCH** 07:30 - 14:30 pranzo incluso
- LONG** 07:30 - 17:00 pranzo incluso

RITIRO

- USCITA AUTONOMA
Obbligatoiro allegare il modulo Uscita Autonoma
- SERVIZIO EXTRA

ISCRIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Totale _____

Acconto _____

Saldo _____

CERTIFICATO MEDICO

- Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione presso i locali della segreteria dell'informativa dell'Esperia A.S.D. ai sensi del D.Legs. n. 196/03.
- Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Legis. n. 675/96. Dichiara inoltre di aver letto e compreso il regolamento del centro estivo GIOCO SPORT ESTATE e di accettarlo integralmente.
- Autorizzo l'Esperia A.S.D. all'utilizzo, qualunque sia ritenuto adeguato, in esclusiva delle riproduzioni che dovessero essere effettuate durante l'attività del GIOCO SPORT ESTATE a mezzo fotografico, video o con qualsiasi altro strumento.

Cagliari, _____

Firma del genitore