



VII CAMP SPORTIVO

SPORTIVA ORATORIANA INVERUNESE

In collaborazione con
il Comune di Inveruno

MODULO DI ISCRIZIONE VII CAMP SPORTIVO 2022

(da inviare all'indirizzo info@soiinveruno.it entro il 5/6/2022 – Cell per info LUCA: 3402342351)

Il sottoscritto _____ residente a _____
Via _____ n. _____ Cell. 1. (wa) _____
Cell. 2. _____ e-mail _____, chiede di
poter iscrivere il proprio figlio/a _____ data di nascita
_____, cod. Fiscale _____ che nell'A.S. 2021/2022 ha
frequentato la classe _____ della:
 Scuola Primaria Secondaria di I Grado

Barrare il servizio richiesto e indicare poi il totale da pagare. Si ricorda che è possibile iscriversi per un minimo di due settimane consecutive. Si precisa che per le due settimane dal 29 agosto al 2 settembre e dal 5 al 9 settembre è possibile fare una preiscrizione e in relazione alle modalità dell'avvio dell'anno scolastico si daranno informazioni in seguito.

	Tempo pieno Primo figlio	Tempo pieno Altri figli	Part time Primo figlio	Part Time Altri figli
	Per i non residenti costo aggiuntivo (10 € a sett.)			
DAL 14 GIUGNO AL 17 GIUGNO (prima settimana)	75,00 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 50,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 20 GIUGNO AL 24 GIUGNO (seconda settimana)	75,00 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 50,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 27 GIUGNO AL 1 LUGLIO (terza settimana)	75,00 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 50,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 4 LUGLIO AL 8 LUGLIO (quarta settimana)	75,00 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 50,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 11 LUGLIO AL 15 LUGLIO (quinta settimana)	75,00 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 50,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 18 LUGLIO AL 22 LUGLIO (sesta settimana)	75,00 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 50,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 25 LUGLIO AL 29 LUGLIO (settima settimana)	75,00 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 50,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 1 AGOSTO AL 5 AGOSTO (ottava settimana)	75,00 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 60,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 50,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 50,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 29 AGOSTO AL 2 SETTEMBRE (nona settimana)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DAL 5 AL 9 SETTEMBRE (decima settimana)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quota associativa da versare con iscrizione (assicurazione + amm.)	Atleta SOI 10,00 € <input type="checkbox"/> Atleta NON SOI 15,00€ <input type="checkbox"/>			
TOTALE				

Obbligatorio: FORNIRE CERTIFICATO MEDICO BUONA SALUTE

Note (nel caso il ragazzo partecipi all'Oratorio estivo si prega di indicarlo in modo da organizzare il trasferimento alla struttura oratoriana):

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla seguente attività:
PASSEGGIATE ACCOMPAGNATE SUL TERRITORIO COMUNALE

Firma _____

EVENTUALE DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA

Dichiaro che mio/a figlio/a _____ è allergico o intollerante o presenta altri problemi medici particolari come documentato dall'allegato certificato medico.

Data _____

Firma _____

Inoltre dichiaro che il nucleo familiare rientra nella seguente situazione di priorità (barrare la casella):

- Residente a Inveruno
- bambino/a con una disabilità certificata (si chiede di fornire relativa documentazione)
- bambino/a con situazioni familiari o personali di fragilità certificati dal servizio sociale comunale

FRATELLI/SORELLE ISCRITTI/E AL CENTRO ESTIVO (indicare nome e cognome)

SI PRECISA CHE IN CASO DI PIÙ FIGLI ANDRÀ COMPILATO UN MODULO PER OGNI FIGLIO.

IN CASO DI EMERGENZA INDICARE IL REFERENTE CON RELATIVO NUMERO DI TELEFONO

ASSICURAZIONE INFORTUNI

I ragazzi regolarmente iscritti al camp saranno coperti da assicurazione, grazie al contributo una tantum aggiuntivo relativo alla quota di associazione

MODALITÀ DI PAGAMENTO

IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO PER L'INTERO PERIODO PRESCELTO INDICATO NEL MODULO DI ISCRIZIONE.

Sul bonifico di pagamento dovranno essere specificati il nominativo del/la bambino/a, la causale del versamento (CAMP 2022), periodo e tipo di frequenza (part-time o giornata intera) e assicurazione in caso di adesione.

IBAN IT90N0306933190100000010647

Intestato a Sportiva Oratoriana Inverunese

Causale: Nome e Cognome del bambino – periodo e tipo di frequenza – assicurazione

ALTRI DOCUMENTI DA ALLEGARE FIRMATI:

1. PATTO DI CORRESPONSABILITA' TRA SOI e FAMIGLIA
2. INFORMAZIONI SULLA PRIVACY
3. DELEGA PER EVENTUALE RITIRO ALL'USCITA DEI MINORI (in caso di impossibilità dei genitori)
4. COPIA AVVENUTO PAGAMENTO