

**ASSOCIAZIONE CULTURALE ARTEMIDE**  
**Attività estive per i bambini dai 12 ai 14 anni**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

La/Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 indirizzo email \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 in qualità di madre/padre del bambino \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ classe frequentata \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter iscrivere il proprio/a figlio/a

- In qualità di socio ordinario dell'Associazione Culturale Artemide
- Come nuovo socio frequentatore dell'Associazione Culturale Artemide

all'attività estiva presso il parco del Centro Benessere Eudora a Cenaia nel seguente periodo:

• N. \_\_\_\_\_ settimana/e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 (settimana dal 05/07 al 09/07; settimana dal 12/07 al 16/07);

**DICHIARA INOLTRE**

1. di aver preso visione delle modalità organizzative dell'iniziativa e delle attività previste durante il periodo di svolgimento;

2. di impegnarsi a consegnare la scheda sanitaria allegata entro e non oltre il **05 luglio 2010**;

3. di optare per le seguenti possibilità:

- frequenza di una settimana € 90,00
- frequenza di due settimane € 165,00

per la frequenza di un secondo e terzo figlio:

- frequenza per una settimana € 70,00
- frequenza per due settimane € 125,00

4. di usufruire dei seguenti sconti settimanali:

- socio Artemide. Sconto settimanale: € 10,00 \_\_\_\_\_ -
- solo mattino. Sconto settimanale: € 10,00 \_\_\_\_\_ =

5. di impegnarsi a versare la quota di compartecipazione per TOT. \_\_\_\_\_

in contanti presso la Segreteria Artemide o con bonifico sul CC Bancario intestato alla *Ass. Culturale Artemide* c/o BCC Cascina IBAN IT 16 V 08458 25200 000000041020 con indicazione della causale "ESTATE RAGAZZI MEDIE 2010" (per le famiglie in difficoltà sarà possibile l'esenzione dal pagamento delle quote di compartecipazione sulla base di segnalazioni, opportunamente documentate, da parte del servizio sociale della ASL;)

6. di usufruire del trasporto con Scuolabus:

• SI fermata di via

-----  
 • NO

7. di esonerare animatori e responsabili da qualsiasi RESPONSABILITA' legata a fatti od azioni del minore stesso che dovessero recar danno a terzi, agli animatori o a se stesso;

8. di acconsentire al TRATTAMENTO dei miei dati e di quelli del figlio nella misura necessaria per lo svolgimento dell'attività richiesta e per il perseguimento degli scopi statutari (art. 13 del D.Lgs. 196/2003, "codice in materia di protezione dei dati personali");

9. di acconsentire all'iscrizione alla NEWSLETTER dell'Associazione per essere informato su futuri eventi da questa organizzati.

### **AUTORIZZA**

- La partecipazione del/della proprio/a figlio/a all'iniziativa estiva
- La partecipazione alle uscite di mezza giornata o giornata intera
- La pubblicazione di foto/riprese video anche sul sito dell'Associazione Artemide e/o del Comune di Crespina o su cartelloni e manifesti ad uso dell'Associazione per la promozione delle attività educative, di danza, musica e teatro come da statuto.

### **ED INDICA**

• Recapiti da contattare;

Madre: Padre: Altro (specificare).....

- |             |             |              |
|-------------|-------------|--------------|
| • Uff ..... | • Uff ..... | • Uff .....  |
| • Abit..... | • Abit..... | • Abit.....  |
| • Cell..... | • Cell..... | • Cell ..... |
- La famiglia desidera rivolgere le seguenti raccomandazioni:

Allergie\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicazioni alimentari\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altre raccomandazioni\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Luogo e data \_\_\_\_\_