



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ telefono per urgenze \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

dichiara di voler iscrivere ai Campi Estivi 2024

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
alla settimana

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> dal 10 al 14 giugno | <input type="checkbox"/> dal 17 al 21 giugno       | <input type="checkbox"/> dal 24 al 28 giugno |
| <input type="checkbox"/> dal 1 al 5 luglio   | <input type="checkbox"/> dall'8 al 12 luglio       | <input type="checkbox"/> dal 15 al 19 luglio |
| <input type="checkbox"/> dal 22 al 26 luglio | <input type="checkbox"/> dal 29 luglio al 2 agosto | <input type="checkbox"/> dal 19 al 23 agosto |
| <input type="checkbox"/> dal 26 al 30 agosto | <input type="checkbox"/> dal 2 al 6 settembre      |  |

Orario preferito di ingresso: \_\_\_\_\_ di uscita: \_\_\_\_\_

dichiara che il/la proprio/a figlio/a

	sì	no	quali
ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie, in particolare l'antitetanica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
soffre di allergie o patologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ha necessità di cure particolari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
resterà ai campi fino alle 18 (pagamento extra)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
usufruirà del pranzo (pagamento extra)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
altre annotazioni	_____		

Dichiaro di essere a conoscenza delle note informative e del programma delle attività dei campi estivi del DanaClub.

Verso € \_\_\_\_\_ a titolo di acconto.

Verso € \_\_\_\_\_ a saldo per la copertura dell'intero costo d'iscrizione.

*Il saldo della settimana deve essere effettuato entro il primo giorno. In caso di rinuncia non si ha diritto al rimborso della caparra e se la comunicazione di ritiro dal campo non avverrà almeno due settimane prima dell'inizio del turno, si dovrà pagare comunque per intero l'iscrizione a meno che non si riesca a trovare un'iscrizione sostitutiva.*

*Vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della vigente legge sulla privacy unicamente per le finalità espresse sopra.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**Autorizzo** il personale di DanaClub ad effettuare riprese video e fotografiche riguardanti mio/a figlio/a nel corso delle attività. Tali immagini verranno distribuite solo ai genitori dei bambini iscritti per specifica settimana esclusivamente ad uso privato.

\_\_\_\_\_  
Firma