

MODULO D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO QUERCIOLI SPLASH 2026

IL SOTTOSCRITTO: _____

CHIEDE DI ISCRIVERE IL FIGLIO/A: _____

Indirizzo: Via _____ Città _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____

Recapiti Telefonici: _____

Mail scritta in stampatello: _____

E DICHIARA CHE L'ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO VIENE EFFETTUATA IN ACCORDO CON L'ALTRO GENITORE.

ISCRIZIONE AI TURNI:

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE: META' GIORNATA 7,45-13 META' GIORNATA CON PASTO 7,45-14,30

1°T: 08/06 – 12/06 | 2°T: 15/06 – 19/06 | 3°T: 22/06 – 26/06 | 4°T: 29/06 – 03/07

5°T: 06/07 – 10/07 | 6°T: 13/07 – 17/07 | 7°T: 20/07 – 24/07 | 8°T: 27/07 – 31/07

9°T: 03/08 – 07/08 | 10°T: 17/08 – 21/08 | 11°T: 24/08 – 28/08 | 12°T: 31/08 – 04/09

13°T: 07/09 – 11/09

ISCRIZIONE

L'iscrizione dovrà essere obbligatoriamente effettuata entro il giovedì della settimana precedente. L'iscrizione è consentita ad una o più settimane. **Ad iscrizione corrisponde pagamento.**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE PER TURNO

Metà giornata: Soci del circolo € 70 | Non soci del circolo € 85

Metà giornata con pasto: Soci del circolo € 85 | Non soci del circolo € 100

INFORMAZIONI GENERALI

Allergie/Intolleranze Alimentari NO SI quali _____

Allergie a farmaci NO SI quali _____

Patologie croniche /terapie in atto NO SI quali _____

Presenza di certificazioni o diagnosi clinica di disabilità, DSA o BES NO SI

DICHIARA INOLTRE CHE QUANTO SOPRA CORRISPONDE AL VERO E SOLLEVA L'ASSOCIAZIONE UISP REGGIO EMILIA DA RESPONSABILITA' DERIVANTI DA PROBLEMATICHE DI SALUTE CONOSCIUTE MA NON DICHIARATE NEL PRESENTE MODULO.

Il personale del CENTRO ESTIVO declina ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti

Data _____

Firma _____