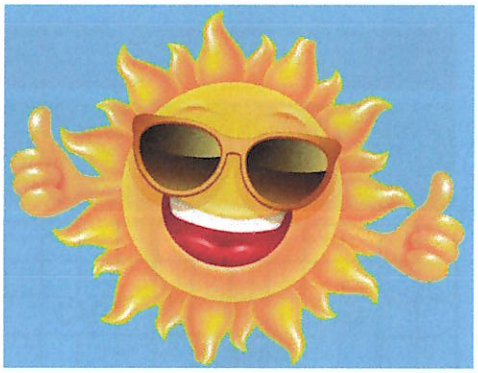
AQS CAMP 2023

In collaborazione con il Comune di Borgo Veneto



SEDE E PERIODO

SALETTO (Impianti Sportivi)
S. MARGHERITA D'ADIGE (ex scuola primaria di Taglie)
MEGLIADINO S. FIDENZIO (Spazi area impianti sportivi)
da lunedì 26 giugno a venerdì 4 agosto 2023.
L'ingresso potrà avvenire al massimo entro le ore 8.45

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni potranno essere effettuate fino all'esaurimento dei posti disponibili. L'iscrizione, che va effettuata compilando il modulo di iscrizione potrà essere inviata via mail a **centriestiviaqs@gmail.com** o tramite messaggio Whatsapp ai numeri in copertina.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato:
- tramite bonifico alle seguenti coordinate IT21I0890405730037015010527 intestatario: U.S.D. AQS Borgo Veneto N.B. indicare come causale Cognome e Nome del figlio/a, sede e periodo prescelto.
- Direttamente in sede il giorno di inizio in contanti o tramite Pos (solamente presso gli impianti di Saletto).

Le settimane successive alla prima dovranno essere confermate e pagate tassativamente il venerdì.

TARIFFE

PERIODO	QUOTA
Una settimana solo mattina (7.30-13.00)	€ 25,00
Una settimana solo pomeriggio (14.00 - 18.00)*	€ 25,00
Una settimana giornata intera (7.30 - 13.00 / 14.00-18.00) escluso pranzo *	€ 40,00

Il pranzo potrà essere consumato al sacco con cibo portato da casa.
*L'orario pomeridiano è garantito nella sede degli impianti sportivi di Saletto.
L'associazione è disponibile a valutare l'attivazione dell'orario pomeridiano anche nelle altre sedi qualora ci fosse la richiesta di almeno 15 partecipanti.

RIMBORSO E RINUNCIA AL SERVIZIO

Il rimborso per mancata frequenza è ammissibile solo in caso di assenza per l'intera settimana a causa di malattia certificata o di gravi esigenze familiari non prevedibili. **La permanenza anche di un solo giorno nel centro estivo o la rinuncia per altri motivi ad una o più settimane pagate, non danno diritto ad alcun rimborso.**

MODULO D'ISCRIZIONE PER I CENTRI ESTIVI SPORTIVI

DATI DEL RICHIEDENTE A CUI ANDRÀ INTESTATA LA RICEVUTA
(TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI)

Cognome genitore / tutore legale				
Nome genitore / tutore legale				
Comune di residenza		CAP		Prov.
Indirizzo di residenza			N. Civico	
Codice fiscale				
Cellulare				
Altri recapiti per urgenze				
E-Mail				

INSERIRE I DATI DEL MINORE CHE SI INTENDE ISCRIVERE

Cognome del minore			
Nome del minore			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale			

INDICARE LA SEDE

☐ SALETTO (Impianti Sportivi)

☐ S. MARGHERITA D'ADIGE (ex scuola primaria di Taglie)

☐ MEGLIADINO S. FIDENZIO (Spazi area impianti sportivi)

SEGNARE CON UNA "X" IL PERIODO E L'ORARIO

☐ 26-30 giugno	☐ 7.30-13.00	☐ 7.30-17.30	☐ 14.00-17.30	☐ 17-21 luglio	☐ 7.30-13.00	☐ 7.30-17.30	☐ 14.00-17.30
☐ 3-7 luglio	☐ 7.30-13.00	☐ 7.30-17.30	☐ 14.00-17.30	☐ 24-28 luglio	☐ 7.30-13.00	☐ 7.30-17.30	☐ 14.00-17.30
☐ 10-14 luglio	☐ 7.30-13.00	☐ 7.30-17.30	☐ 14.00-17.30	☐ 31-4 agosto	☐ 7.30-13.00	☐ 7.30-17.30	☐ 14.00-17.30

☐ Prevedo di arrivare per le ore 7.30

☐ **ADESIONE PRANZO**

NOTE MEDICHE (devono essere corredate da certificato medico)

Il genitore o il tutore legale dichiara che il / la minore:

☐ è certificato ai sensi della legge 104/92 e durante l'anno scolastico è seguito da: ☐ operatore ULSS ☐ Insegnante di sostegno

Manifesta ☐ problemi cardiaci ☐ problemi respiratori ☐ problemi osteo-muscolari

Specificare il tipo di problema:

☐ Ha le seguenti allergie non alimentari:

☐ Ha le seguenti allergie alimentari:

☐ necessita della somministrazione di farmaco d'urgenza (si allega certificato medico e istruzioni relative alla posologia)

Altre note da fornire all'organizzazione:

Sottoscrivendo il presente modulo il sottoscritto dichiara di:

di aver letto e accettato le condizioni, relative a "rimborso e rinuncia al servizio" come indicate nel volantino;
di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (scaricabile dal sito www.aqsborgoveneto.it, fornita ai sensi del reg. EU 679/2016). Alle luce delle informazioni che mi sono state fornite tramite l'informativa sul trattamento dei dati, ☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso all'utilizzo di immagini e riprese video a titolo gratuito.

Data richiesta d'iscrizione	Firma del genitore o di chi ne esercita patria potestà