

**ASSOCIAZIONE CULTURALE
" I BRUCALIFFI "** Sede: Loc.
Piano di Bilù 208, Berceto
Cap:43042 (Pr) Italia C.F P.iva
92186650344



ASSOCIAZIONE CULTURALE I
BRUCALIFFI **Banca Prossima** Per le
Imprese Sociali e le Comunità Cod IBAN:
IT21C0335967684510700211540

CAMPI ESTIVI "PARCO DELLE GITE" 2018

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____

C.A.P. _____ in Via _____ n. _____

Tel. casa _____ cellulare _____ mail _____

cod fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL PROGETTO "SETTIMANA AVVENTURA A BERCETO" 2018 Presso Agriturismo Piano di Bilù, Berceto (PR)

del/la figlio/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____ età _____

cod fiscale _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003: - i dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta sono raccolti obbligatoriamente per poter accedere all' iscrizione. - la finalità del trattamento dei dati riguarda l'iscrizione alle nostre attività. - il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e informatici, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla Legge.

TURNI

1)25-30 giugno

2) 02-07 luglio

3) 09-14 luglio

4)16-21 luglio

5) 23 - 28 luglio

6) 30 lug-04 ago

STATO DI SALUTE

(cancellare la voce che non interessa)

Il genitore dichiara che il proprio figlio non presenta/presenta patologie particolari per le quali necessita di certificazione medica e/o di particolari attenzioni mediche, e non presenta/presenta allergie alimentari (in caso affermativo indicare qui sotto quali patologie e/o allergie e allegare certificato medico ed eventuale richiesta per la mensa):

allergie/patologie: _____

CONDIZIONE DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE

Le iscrizioni sono aperte dal 1 febbraio al 30 maggio 2018, fino ad esaurimento posti.

L'associazione culturale "I Brucaliffi" richiede un contributo di partecipazione per ogni turno di 350 €, comprensivo di pasti (colazione, pranzo e cena) attività nel parco, uscite ed escursioni, piscina e pernottamento. La quota associativa di € 10 è compresa nel contributo di partecipazione.

L'iscrizione si intende avvenuta una volta consegnato il modulo di iscrizione:

via fax : Fax 0289459589 - Fax 0289282821

via mail : info@parcodellegite.it compilato in ogni sua parte, e versato un acconto di 100,00 euro al conto corrente

IBAN IT21C0335967684510700211540

Tale acconto, anche in caso di rinuncia, sarà trattenuto a titolo risarcitorio. La rinuncia dovrà pervenire presso mail o fax entro e non oltre 15 giorni dal turno prenotato.

Dati del titolare del conto da cui viene effettuato il pagamento (se diverso da genitore)

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Il saldo completo della tariffa deve essere effettuato entro il primo giorno di frequenza attraverso bonifico bancario oppure attraverso contanti il giorno di inizio turno.

SCONTI

Per iscrizioni entro il 31 Marzo la quota sarà di € 310

Le Iscrizioni di fratelli/sorelle daranno diritto ad uno sconto pari al 10% su ogni singola quota.
SCONTI NON CUMULABILI

Al momento dell'iscrizione si autorizza l'associazione all' utilizzo, per il solo scopo di promozione di attività in forma cartacea e digitale, di immagini/video realizzate/i durante i turni.

Dichiaro di aver letto e accettato le condizioni di iscrizione e partecipazione al progetto.

DATA _____

FIRMA _____

Tel 3466301959/Fax1 – 02-89282821/ Fax2 - 02-89459589
||www.parcodellegite.it || info@parcodellegite.it