

SCHEDA DI ISCRIZIONE DA CONSEGNARE IN
CENTRO PARROCCHIALE

SABATO 10/05/2014 (15.00 - 17.00)

DOMENICA 11/05/2014 (11 - 12)

DOMENICA 18/05/2014 (11 - 12)

DOMENICA 08/06/2014 (11 - 12)

PARTECIPO DAL 23/06 AL 27/06 ☐

PARTECIPO DAL 30/06 AL 04/07 ☐

PARTECIPO DAL 07/07 AL 11/07 ☐

iscrizione di 1 figlio ☐ 2 figli ☐

In caso di malattia e/o assenza si può recuperare la settimana successiva (non è possibile effettuare il recupero nell'ultimo periodo).

Si declina ogni responsabilità in caso di furto e/o smarrimento di oggetti personali, denaro o altro. In caso di comportamento non idoneo alle normali regole di buona educazione e di rispetto verso i compagni, animatori o ambienti, i ragazzi, previo avviso ai genitori, saranno allontanati.

DATI DEL ISCRITTO

Cognome.....

Nome.....

Nato a.....Il.....

Residente a.....

Via.....N°.....

Tel.....

Iscritti NOI SI ☐ NO ☐

Scuola Primaria ☐ Media ☐ Classe.....

(Da compilare, ritagliare e consegnare al momento dell'iscrizione)

Quota di partecipazione 1 figlio

1 settimana 30 euro

2 settimane 55 euro

3 settimane 80 euro

Quota di partecipazione 2 figli

1 settimana 55 euro

2 settimane 105 euro

3 settimane 150 euro

ISCRIZIONE "NOI" 5 EURO A PERSONA
(non necessaria se già iscritto)

Grafica:Diletta Menorello



Comune
di Arre



Volley Arre



di Arre



Parrocchia
di Arre

SOGNARRE
La storia infinita
2014



Dal 23 giugno
al 11 luglio

SOGNARRE

La storia infinita
2014

Ok!!

Preso!!
Mi raccomando
non mancare
ci divertiremo!



Presso la SCUOLA PRIMARIA di ARRE

Le attività sono rivolte ai ragazzi e ragazze dalla prima elementare alla terza media e prevedono sport, giochi, piscina, danza, uscite e laboratori creativi.

E' obbligatoria l'iscrizione al "NOI" per garantire la copertura assicurativa.

Per informazioni:

Patrizia Brusca

3397410379

Don Andrea

3463868775

Enrica Chiorlin

3298333066



ore 8.00-9.00 accoglienza

ore 9.00-12.00 attività varie
(piscina, sport, giochi, laboratori, ecc.)

ore 12.00-12.30 rientro a casa

ore 15.00-17.00 attività varie
(piscina, sport, giochi, laboratori ecc.)

ore 17.00-17.30 rientro a casa



E' prevista un'uscita compresa nella quota di partecipazione.

E' gradito un valido certificato medico di idoneità riguardanti allergie e/o problematiche personali.

In mancanza di certificato il genitore deve assumersi la responsabilità di autocertificare il buon stato di salute.

Il/la sottoscritto/a.....

Residente a.....

Via.....N°.....

Genitore di.....

AUTORIZZA GLI SPOSTAMENTI NEL TERRITORIO

(palestra, scuola elementare, scuola dell'infanzia,
centro parrocchiale, Papafava, gita ecc.)

e

1) Consente che tutte le informazioni acquisite o che saranno in futuro raccolte, siano utilizzate secondo quanto dispone di cui al art.17 e 13 D.lgs n° 196/2003.

2) Consente di utilizzare foto e/o video del/i proprio/i figlio/i per la documentazione delle attività ricreative, realizzata sia su formato cartaceo, sia elettronico.
D.lgs 30 giugno 2003 n°196

3) Idoneità fisica: autocertificazione dei genitori o certificato medico

Firma del genitore.....

