

DOMANDA DI  AMMISSIONE ED ISCRIZIONE  
 RINNOVO ANNO \_\_\_\_\_

Tessera \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_

all'associazione sportiva dilettantistica WORLD CHILD, Via Gaspare Pagani 158 - 41124 Modena (MO)  
P.Iva 03126220361, affiliata a UISP, numero iscrizione Registro CONI 74745

M  
A  
G  
G  
I  
O  
R  
E  
N  
T  
E

Il/la sottoscritto/a\* .....  
cognome ..... nome .....

nato/a a\* ..... prov.\*..... il\* .....

nazionalità\* ..... sesso\* M  F

residente a\* ..... prov.\*..... cap.\*.....

in via/piazza\* ..... n° ..... tel. .... cell\*.....

e-mail\* ..... C.F.\* .....

nella qualità di genitore del/della minore

M  
I  
N  
O  
R  
E  
N  
T  
E

.....  
cognome ..... nome .....

nato/a\* ..... prov.\*..... il\* .....

nazionalità\* ..... sesso\* M  F

residente a\* ..... prov.\*..... cap.\*.....

in via/piazza\* ..... tel/cell\* .....

cod. fiscale (del minore)\* .....

il genitore esercita – in nome e per conto del minore – il diritto di voto all'interno delle assemblee associative

**\* CAMPI OBBLIGATORI**

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio ordinario dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

SI  NO

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

### PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

\_\_\_\_\_ accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

.....

FIRMA

(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)

**MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO WORLD CHILD A.S.D. 2017**  
**CENTRO ESTIVO "RAVARINO RUCOLA E SCINTILLA LE MERAVIGLIE DELLA NATURA"**  
**PRESSO SCUOLA DELL'INFANZIA CALANCHI**  
**DATI DEL BAMBINO/A**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
NOME/COGNOME MAMMA \_\_\_\_\_ CELL MAMMA \_\_\_\_\_  
NOME/COGNOME PAPA' \_\_\_\_\_ CELL PAPA' \_\_\_\_\_  
INTOLLERENZE ALIMENTARI O ESIGENZE DI TIPO RELIGIOSO (CON CERTIFICAZIONE) \_\_\_\_\_

**FORMULA PRESCELTA:**

- FULL TIME (€ 90,00)**  
Dalle 8.00 alle 17.00
- MATTINO CON PRANZO (€ 80,00)**  
Dalle 8.00 alle 13.30

**SERVIZI AGGIUNTIVI:**

- ANTICIPO DI ORARIO (€ 5,00)**  
Dalle 7.30 alle 8.00
- POSTICIPO DI ORARIO (€ 10,00)**  
Dalle 17.00 alle 18.00

**TURNI DI LUGLIO**

- 1° DAL 03-07 LUGLIO
- 2° DAL 10-14 LUGLIO
- 3° DAL 17-21 LUGLIO
- 4° DAL 24-28 LUGLIO
- 5° DAL 31 LUGLIO AL 4 AGOSTO

**REGOLAMENTO INTERNO:**

World Child a.s.d. è responsabile dei bambini dal momento in cui inizia l'attività prenotata (e non prima) fino allo scadere della stessa: visionare attentamente gli orari della formula scelta.

Con la sottoscrizione del presente modulo il richiedente conferma di aver preso visione dell'informativa della privacy e di esprimere il consenso del trattamento dei dati sopra indicati. Inoltre dichiaro di aver letto e approvato il "Regolamento Amministrativo" e il "Tariffario".

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE USCITE, GITE E PISCINE**

Autorizzare mio figlio/a ad uscite ed escursioni, giornate in piscina e gite in programma nel periodo in cui lo stesso è iscritto al centro estivo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**AUTORIZZAZIONE RITIRO BAMBINI**

DICHIARO che le persone autorizzate al ritiro di (*nome\_cognome*) \_\_\_\_\_ a fine giornata sono:

Indicare Nome - Cognome - Grado di parentela

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_