

**MODULO ISCRIZIONE CENTRO SPORTIVO INVERNALE WORLD CHILD S.S.D. 2022/2023  
"GINO NASI-WINTER CAMP" PRESSO POLISPORTIVA GINO NASI, VIA TARQUINIA 55 (MO)**

**DATI DEL MINORE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

NOME/COGNOME GENITORE (1) \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

NOME/COGNOME GENITORE (2) \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

MAIL GENITORE \_\_\_\_\_

SCUOLA DI PROVENIENZA \_\_\_\_\_

FORMULE E TARIFFE GIORNALIERE		
	DA 1 A 4 GIORNI	DA 5 A 8 GIORNI
<b>FULL TIME</b>	22,00 €	20,00 €
<b>PART TIME</b>	15,00 €	13,00 €
<b>COSTO PASTO € 7,50</b>		
Il costo del pasto non è incluso nelle tariffe, e deve essere pagato QUOTIDIANAMENTE direttamente al ristorante		

27 DICEMBRE		2 GENNAIO	
<input type="checkbox"/>	FULL TIME CON PASTO ore 07.30/17.30	<input type="checkbox"/>	FULL TIME CON PASTO ore 07.30/17.30
<input type="checkbox"/>	FULL TIME senza PASTO ore 07.30/12.00 e 13.00/17.30	<input type="checkbox"/>	FULL TIME senza PASTO ore 07.30/12.00 e 13.00/17.30
<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO con pasto ore 7.30/13.00	<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO con pasto ore 7.30/13.00
<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO senza pasto ore 7.30/12.00	<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO senza pasto ore 7.30/12.00
<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO con pasto ore 12.00/17.30	<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO con pasto ore 12.00/17.30
<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO senza pasto ore 13.00/17.30	<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO senza pasto ore 13.00/17.30
28 DICEMBRE		3 GENNAIO	
<input type="checkbox"/>	FULL TIME CON PASTO ore 07.30/17.30	<input type="checkbox"/>	FULL TIME CON PASTO ore 07.30/17.30
<input type="checkbox"/>	FULL TIME senza PASTO ore 07.30/12.00 e 13.00/17.30	<input type="checkbox"/>	FULL TIME senza PASTO ore 07.30/12.00 e 13.00/17.30
<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO con pasto ore 7.30/13.00	<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO con pasto ore 7.30/13.00
<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO senza pasto ore 7.30/12.00	<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO senza pasto ore 7.30/12.00
<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO con pasto ore 12.00/17.30	<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO con pasto ore 12.00/17.30
<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO senza pasto ore 13.00/17.30	<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO senza pasto ore 13.00/17.30
29 DICEMBRE		4 GENNAIO	
<input type="checkbox"/>	FULL TIME CON PASTO ore 07.30/17.30	<input type="checkbox"/>	FULL TIME CON PASTO ore 07.30/17.30
<input type="checkbox"/>	FULL TIME senza PASTO ore 07.30/12.00 e 13.00/17.30	<input type="checkbox"/>	FULL TIME senza PASTO ore 07.30/12.00 e 13.00/17.30
<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO con pasto ore 7.30/13.00	<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO con pasto ore 7.30/13.00
<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO senza pasto ore 7.30/12.00	<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO senza pasto ore 7.30/12.00
<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO con pasto ore 12.00/17.30	<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO con pasto ore 12.00/17.30
<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO senza pasto ore 13.00/17.30	<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO senza pasto ore 13.00/17.30
30 DICEMBRE		5 GENNAIO	
<input type="checkbox"/>	FULL TIME CON PASTO ore 07.30/17.30	<input type="checkbox"/>	FULL TIME CON PASTO ore 07.30/17.30
<input type="checkbox"/>	FULL TIME senza PASTO ore 07.30/12.00 e 13.00/17.30	<input type="checkbox"/>	FULL TIME senza PASTO ore 07.30/12.00 e 13.00/17.30
<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO con pasto ore 7.30/13.00	<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO con pasto ore 7.30/13.00
<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO senza pasto ore 7.30/12.00	<input type="checkbox"/>	PART TIME MATTINO senza pasto ore 7.30/12.00
<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO con pasto ore 12.00/17.30	<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO con pasto ore 12.00/17.30
<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO senza pasto ore 13.00/17.30	<input type="checkbox"/>	PART TIME POMERIGGIO senza pasto ore 13.00/17.30

**DICHIARANO CHE IL MINORE:**

- nella scuola frequentata si avvale dell'assistente educatore/insegnante di sostegno per n° \_\_\_\_\_ ore settimanali  
 SI  NO
- **SE SÌ**, si prega di allegare certificazione L. 104, necessaria per definire eventuali servizi integrativi;
- necessita della somministrazione di farmaci  SI  NO **SE SÌ**, quali? \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza che gli istruttori di World Child Sport **NON POTRANNO SOMMINISTRARE** alcun medicinale e quindi **SI IMPEGNANO A PROVVEDERE IN PROPRIO**

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

Con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività sportive e ricreative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.  SI  NO

**REGOLAMENTO INTERNO**

World Child Sport s.s.d. a r.l. 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/ Tariffario**

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore (1) \_\_\_\_\_ Firma genitore (2) \_\_\_\_\_

(Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci)

**INFORMAZIONI SANITARIE**

Libretto sanitario dello sportivo (indicare la data di scadenza dell'ultima visita) \_\_\_\_\_

**ALLERGIE**

FARMACI	Specificare:
POLLINE	Specificare:
POLVERI	Specificare:
MUFFE	Specificare:
PUNTURE D'INSETTI	Specificare:
COLORO	Specificare:
ALTRO	Specificare:

**Intolleranze alimentari certificate (allegare relative certificazioni)**

\_\_\_\_\_

**Altro** (indicare altre informazioni utili, sia mediche che comportamentali, per poter meglio gestire/sorvegliare in sicurezza il minore e altre indicazioni utili per effettuare le attività sportive previste):

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore (1) \_\_\_\_\_ Firma genitore (2) \_\_\_\_\_

(Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci)

**AVVISO IMPORTANTE** l'associazione è tenuta a custodire le informazioni contenute nella presente scheda nel rispetto di quanto previsto dalla normativa sulla riservatezza dei dati personali (L. 675/96 e successivi provvedimenti).

**AUTORIZZAZIONE AL RITIRO DEL MINORE**

AUTORIZZIAMO le seguenti persone al ritiro di *(nome cognome del minore)* \_\_\_\_\_  
a fine giornata:

Indicare Nome /Cognome /Grado di parentela dei delegati (**ALLEGARE LE COPIE DEI DOCUMENTI D'IDENTITA'**)

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

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

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

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

Autorizziamo il/la ragazzo/a ad uscire da solo/a\* alle ore \_\_\_\_\_ (\* solo per ragazzi frequentanti le scuole medie)

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore (1) \_\_\_\_\_ Firma genitore (2) \_\_\_\_\_

(Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci)