



Via Puccini n.17/int.
52025 Montevarchi (AR) CF/PI 01938830518
Tel. 055 / 981138

Sito: www.centronuotomontevarchi.it
Email: centronuoto.montevarchi@giovanivaldarno.it

SCHEDA ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI- corsi di nuoto - 2014

**Riservata agli alunni delle scuole dell'obbligo - ultimo anno scuola dell'infanzia
e I° anno scuola media superiore del COMUNE DI MONTEVARCHI**

Il sottoscritto/a.....
nato/a il.....a.....
residente a.....in Via.....
tel. Abitazionecell
indirizzo e-mailCF

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a
nato/a il.....
che ha frequentato la classe.....del plesso scolastico.....
venga iscritto/a ai centri estivi dell'anno 2014, presso il Centro Nuoto di Montevarchi, nel seguente
turno (**indicare con una crocetta il turno prescelto**):

- | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|------------|------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | I° TURNO 16/06 – 27/06 | 9.00/12.30 | al costo di € 110,00 - 14.30/17.30 | al costo di € 105,00 |
| <input type="checkbox"/> | II° TURNO 30/06– 11/07 | 9.00/12.30 | al costo di € 110,00 - 14.30/17.30 | al costo di € 105,00 |
| <input type="checkbox"/> | III° TURNO 14/07 – 25/07 | 9.00/12.30 | al costo di € 110,00 - 14.30/17.30 | al costo di € 105,00 |

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO: Qualora si richieda il trasporto, al costo del corso va aggiunta una quota “**trasporto scuolabus**” pari a € 10,00

- | | |
|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | SI |
| <input type="checkbox"/> | NO |

DICHIARA



Via Puccini n.17/int.
52025 Montevarchi (AR) CF/PI 01938830518
Tel. 055 / 981138

Sito: www.centronuotomontevarchi.it
Email: centronuoto.montevarchi@giovanivaldarno.it

- di essere a conoscenza che l'attività che andrà ad effettuare all'interno del Centro Nuoto è di tipo ludico motoria/amatoriale e quindi non agonistica ne finalizzata al raggiungimento di prestazioni sportive di livello che prevedano l'obbligo del certificato medico.
- Di essere consapevole che la mancata frequenza ai corsi di nuoto non comporterà alcun rimborso della quota versata.
- di rispettare il regolamento, presente in ogni area in cui vengono svolte le attività scelte, accettando fin d'ora ogni sua parte senza riserva alcuna
- di autorizzare gli operatori ad effettuare foto nell'ambito delle attività del Centro Estivo

li /data.....

Firma del genitore.....

N.B.:

- **Iscrizioni aperte dal 21 maggio fino al 4 giugno 2012 c/o Centro nuoto Montevarchi, la mattina dalle ore 09.00 alle ore 12.30**
- **Il pagamento** può essere effettuato a mezzo **bonifico bancario** presso la Banca di credito cooperativo del Valdarno agenzia di Montevarchi IBAN IT14K088117154000000604912, deve essere intestato a Consorzio ECO e deve essere indicata la causale: ***“iscrizione, nome e cognome bambino, corsi di nuoto centri estivi”***. In alternativa il pagamento può essere effettuato presso la segreteria del Centro nuoto.
- La presente **scheda di iscrizione**, compilata, firmata, accompagnata dall'attestazione dell'avvenuto bonifico e dalle eventuali autorizzazioni, può essere rinviata **per e-mail** (centronuoto.montevarchi@giovanivaldarno.it), o **riconsegnata a mano** presso il **Centro nuoto viale Matteotti, Montevarchi**. Ulteriori informazioni presso la segreteria del Centro Nuoto 055/981138.
- **Occorrente: cuffia in acqua, ciabatte per accesso alla zona vasche, scarpe da ginnastica per i giochi sportivi, cappello per il sole per i giochi organizzati negli spazi esterni.**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: ai sensi dell'art.13 del Dlgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dal Centro Nuoto Montevarchi e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui l'art.7 del Dlgs196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà



Via Puccini n.17/int.
52025 Montevarchi (AR) CF/PI 01938830518
Tel. 055 / 981138

Sito: www.centronuotomontevarchi.it
Email: centronuoto.montevarchi@giovanivaldarno.it

rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali. Il titolare del trattamento dei Dati è la sig.ra Balocco Anna, legale rappresentante dell'E.co Consorzio Coop. Sociali-Soc.Coop.Sociale-Impresa Sociale. Letta l'informativa, l'interessato presta, sottoscrivendo, il consenso al trattamento dei dati sopra descritto.

Il /data.....

Firma del genitore.....

CENTRO NUOTO-CENTRO ESTIVO ESTATE 2104

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

Del bambino/a _____

nato/a il _____ a _____

iscritto/a al CENTRO ESTIVO DEL CENTRO NUOTO MONTEVARCHI

NEL TURNO...N°.....DALAL.....

D E L E G O

a riprendere mio/a figlio/a dal CENTRO NUOTO

(COGNOME E NOME)

(RAPPORTO CON I GENITORI)

Il/la sig./sig.ra _____ in qualità di _____

Il/la sig./sig.ra _____ in qualità di _____

Il/la sig./sig.ra _____ in qualità di _____

Il/la sig./sig.ra _____ in qualità di _____

I

SPILLARE AL PRESENTE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DI OGNI DELEGATO.



Via Puccini n.17/int.
52025 Montevarchi (AR) CF/PI 01938830518
Tel. 055 / 981138

Sito: www.centronuotomontevarchi.it
Email: centronuoto.montevarchi@giovanivaldarno.it

FIRMA _____

CENTRO ESTIVO- CENTRO NUOTO ESTATE 2014

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

Del bambino/a _____

Nato/a il _____ a _____

iscritto/a al CENTRO ESTIVO DEL CENTRO NUOTO MONTEVARCHI

al turno n° _____ dal _____ al _____

AUTORIZZO

gli operatori a far uscire mio figlio, al termine del proprio orario di frequenza del centro estivo, non accompagnato da un adulto sollevando gli operatori del centro nuoto da ogni responsabilità.

data

firma
