



VIII CAMP SPORTIVO

SPORTIVA ORATORIANA INVERUNESE

In collaborazione con
il Comune di Mesero

MODULO DI ISCRIZIONE 8^A CAMP SPORTIVO 2023

(da inviare all'indirizzo info@soiinveruno.it entro il 28/5/2023 – Cell per info LUCA: 3402342351)

Il sottoscritto _____ residente a _____
Via _____ n. _____ Cell. 1. (wa) _____
Cell. 2. _____ e-mail _____, chiede di
poter iscrivere il proprio figlio/a _____ data di nascita
_____, cod. Fiscale _____ che nell'A.S. 2022/2023 ha
frequentato la classe _____ della:
 Scuola Primaria Secondaria di I Grado

Barrare il servizio richiesto e indicare poi il totale da pagare. Si ricorda che è preferibile, per evitare problemi di posti disponibili, l'iscrizione per un minimo di due settimane consecutive.

	Tempo pieno Primo figlio	Tempo pieno Altri figli	Part time Primo figlio	Part Time Altri figli
DAL 12 GIUGNO AL 16 GIUGNO (prima settimana)	60,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 45,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 40,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 19 GIUGNO AL 23 GIUGNO (seconda settimana)	60,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 45,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 40,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 26 GIUGNO AL 30 GIUGNO (terza settimana)	60,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 45,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 40,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 03 LUGLIO AL 07 LUGLIO (quarta settimana)	60,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 45,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 40,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 10 LUGLIO AL 14 LUGLIO (quinta settimana)	60,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 45,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 40,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 17 LUGLIO AL 21 LUGLIO (sesta settimana)	60,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 45,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 40,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 24 LUGLIO AL 28 LUGLIO (settima settimana)	60,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 45,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 40,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 31 LUGLIO AL 4 AGOSTO (ottava settimana)	60,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 45,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 40,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 28 AGOSTO AL 01 SETTEMBRE (nona settimana)	60,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 45,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 40,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
DAL 04 AL 08 SETTEMBRE (decima settimana)	60,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>	Matt. 45,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 45,00€ <input type="checkbox"/>	Matt. 40,00 € <input type="checkbox"/> Pom. 40,00€ <input type="checkbox"/>
Quota associativa da versare con iscrizione (assicurazione + varie.)	Atleta SOI 10,00 € <input type="checkbox"/> Atleta NON SOI 15,00€ <input type="checkbox"/>			
TOTALE				



VIII CAMP SPORTIVO

Obbligatorio: FORNIRE CERTIFICATO MEDICO BUONA SALUTE

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla seguente attività:
PASSEGGIATE ACCOMPAGNATE SUL TERRITORIO COMUNALE

Firma _____

EVENTUALE DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA

Dichiaro che mio/a figlio/a _____ è allergico o intollerante o presenta altri problemi medici particolari come documentato dall'allegato certificato medico.

Data _____

Firma _____

Inoltre dichiaro che il nucleo familiare rientra nella seguente situazione di priorità (barrare la casella):

- bambino/a con una disabilità certificata (si chiede di fornire relativa documentazione)
- bambino/a con situazioni familiari o personali di fragilità certificati dal servizio sociale comunale

FRATELLI/SORELLE ISCRITTI/E AL CENTRO ESTIVO (indicare nome e cognome)

SI PRECISA CHE IN CASO DI PIÙ FIGLI ANDRÀ COMPILATO UN MODULO PER OGNI FIGLIO.

IN CASO DI EMERGENZA INDICARE IL REFERENTE CON RELATIVO NUMERO DI TELEFONO

ASSICURAZIONE INFORTUNI

I ragazzi regolarmente iscritti al camp saranno coperti da assicurazione, grazie al contributo una tantum aggiuntivo relativo alla quota di associazione



**S.O.I.
INVERUNO**
Sportiva
Oratoriana
Inveruno



VIII CAMP SPORTIVO

MODALITÀ DI PAGAMENTO

IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO PER L'INTERO PERIODO PRESCELTO INDICATO NEL MODULO DI ISCRIZIONE.

Sul bonifico di pagamento dovranno essere specificati il nominativo del/la bambino/a, la causale del versamento (CAMP 2023), periodo e tipo di frequenza (part-time o giornata intera) e assicurazione in caso di adesione.

IBAN IT90N0306933190100000010647

Intestato a Sportiva Oratoriana Inverunese

Causale: Nome e Cognome del bambino – periodo e tipo di frequenza – assicurazione
