COMUNE DI BOGLIASCO

ASSOCIAZIONE MACRAMÈ

MODULO D'ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI BOGLIASCO 2023

Io sottoscritto/a (genitore/tutore) _____

Recapito telefonico _____Indirizzo e-mail_____

CHIEDO DI FAR PARTECIPARE MIO/A FIGLIO/A

Nome e cognome (del minore) _____

Codice fiscale (del minore) _____

Luogo e data di nascita (del minore) _____

Indirizzo di residenza _____

Scuola frequentata nell'ultimo anno (infanzia, primaria, secondaria) _____

AL CENTRO ESTIVO NELLE SEGUENTI SETTIMANE :

MODALITA' DI FREQUENZA	TEMPO **PARZIALE**				TEMPO **PIENO**
	Mattino pranzo incluso	Mattino pranzo escluso	Pomeriggio pranzo incluso	Pomeriggio pranzo escluso	
12/16 giugno					
19/23 giugno					
26 giugno/30 giugno					
3/7 luglio					
10/14 luglio					
17/21 luglio					
24/28 luglio					
28 agosto / 1 settembre					
4 / 8 settembre					

QUOTA SETTIMANALE		2 FRATELLI (a testa)	3 FRATELLI (a testa)
GIORNATA INTERA (compresi 4 pranzi in mensa)	*110,00 €*	*100,00 €*	*94,00 €*
GIORNATA PARZIALE (compresi 4 pranzi in mensa)	*95,00 €*	*85,00 €*	*80,00 €*
GIORNATA PARZIALE (escluso pranzo in mensa)	*65,00 €*	*60,00 €*	*55,00 €*
QUOTA GIORNALIERA ** SU PRENOTAZIONE ******			
GIORNATA INTERA (compreso pranzo in mensa)	*30,00 €*	*27,00 €*	*25,00 €*
GIORNATA PARZIALE (compreso pranzo in mensa)	*25,00 €*	*23,00 €*	*21,00 €*
GIORNATA PARZIALE (escluso pranzo in mensa)	*20,00 €*	*18,00 €*	*17,00 €*

QUOTA ISCRIZIONE / ASSICURATIVA

€ 30	se **non iscritto** durante l'inverno
€ 20	se **iscritto** durante l'inverno
€ 25	se **fratelli non iscritti** durante l'inverno - a testa
€ 15	se **fratelli iscritti** durante l'inverno - a testa
	se **fratelli 1 iscritto /1 no** durante l'inverno :
€ 25	fratello non iscritto
€ 15	fratello iscritto

tutti gli importi sono IVA esclusa

Per il giorno di GITA sono a carico della famiglia il pranzo al sacco e l'eventuale quota aggiuntiva

Informativa sulla privacy

Ai sensi del Regolamento europeo per il trattamento dei dati personali n. 2016/679, il Titolare del Trattamento è Associazione Macramé in persona del Presidente. I dati personali da Lei forniti saranno trattati per finalità di gestione dell'iscrizione alle attività della nostra Associazione. Potranno inoltre essere utilizzati per l'invio di e-mail, posta cartacea, sms o telefono, di comunicazioni. In ogni momento Lei potrà esercitare, i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano e di revocare il consenso prestato. La sottoscrizione del presente modulo prevede di aver preso visione e adesione allo Statuto Sociale e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, entrambi pubblicati sul sito dell'Associazione

Data _____ firma_____