



DOMANDA DI AMMISSIONE PLAY CAMP 2019
(ai sensi dell'art. 8 dello statuto sociale)

DATI DEL MINORE (compilare tutto in STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a : _____ **il** : _____
residente a _____
in Via _____ **n°** _____
C.A.P. _____ **Comune** _____ **Provincia** _____
Codice Fiscale : _____

CHIEDE

di essere ammesso quale socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "Sunny Day" con sede in Sant'Illario d'Enza 42049 (RE), 53/E dalla data sopra indicata sino al 30/09/19, accettandone lo Statuto Sociale, di cui dichiaro di aver preso visione ed attenendomi al pagamento della quota sociale. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi della attuale normativa sulla privacy, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti di promozione sportiva e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642 .

Data: _____ **Firma:** _____

(per i minori firma chi esercita la patria potestà)

DATI DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA' (OBBLIGATORIO)

RUOLO DI PATRIA POTESTA' (madre, padre, tutore ecc...) _____
NOME E COGNOME (di chi esercita la patria potestà) _____
DATA E LUOGO DI NASCITA (di chi esercita la patria potestà) _____
RESIDENZA (di chi esercita la patria potestà) Via _____
n° _____ **C.A.P.** _____ **Comune** _____ **Provincia** _____
indirizzo mail _____ **TEL.** _____
CODICE FISCALE (di chi esercita la patria potestà) _____
Data: _____ **Firma di chi esercita la patria potestà:** _____

Gentili genitori, vi chiediamo in seguito di esprimere le vostre preferenze nelle settimane di Camp e con le diverse esigenze (mattino, pomeriggio, pranzo...). I dati inseriti precedentemente verranno utilizzati in caso di esigenza per contattare la famiglia e per assicurare il bambino. Vi ricordiamo inoltre che alla prima iscrizione vi verrà richiesto il costo della Tessera assicurativa € 12,00 che garantirà anche il diritto alla maglietta ed ai pantaloncini del CAMP. I pagamenti saranno richiesti settimanalmente (o a termine periodo di frequenza) e sarà possibile pagare presso il camp a fine settimana i giovedì ed il venerdì.

SETTIMANA	PRANZO "AL SACCO"	PRANZO RISTORAZIONE 3 PRANZI SETTIMANALI € 15,00 a settimana	SOLO MATTINA (ore 7.35/13.45) € 45,00 a settimana	SOLO POMERIGGIO ore 12.30/17.30 € 45 a settimana	SETTIMANA INTERA (MATTINO E POMERIGGIO) 7,35/17,30 € 65,00 A SETTIMANA
BARRARE IN SEGUITO LE CASELLE DI PREFERENZA (con X)					
10 - 14 GIUGNO					
17 - 21 GIUGNO					
24 - 28 GIUGNO					
1 - 5 LUGLIO					
8 - 12 LUGLIO					
15 - 19 LUGLIO					
22 - 26 LUGLIO					
29 LUGLIO - 2 AGOSTO					
26 - 30 AGOSTO					
2 - 6 SETTEMBRE					
9 - 13 SETTEMBRE					