



ART&CARE ASSOCIAZIONE
per lo sviluppo e la promozione sociale

RICEVUTA N.

DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI CREATIVI - ESTATE 2023

Il sottoscritto _____, residente a _____
in Via _____ C.F.: _____
Tel. _____ e-mail: _____ @ _____
(scrivere in stampatello)

CHIEDE

1) Che il/la figlio/a _____
nato a _____ il _____ CF _____

2) Che il/la figlio/a _____
nato a _____ il _____ CF _____

sia iscritto ai Centri Estivi Creativi nelle seguenti settimane:

(è obbligatoria l'adesione minima di una settimana)

SETTIMANA Dal - Al	MATTINA 8.30 - 12.30	PRANZO Servizio catering	POMERIGGIO 16:30	ALLERGIE	QUOTA VERSATA C/B
12/6 - 16/6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19/6 - 23/6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26/6 - 30/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
03/7- 07/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10/7 - 14/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17/7 - 21/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24/7 - 28/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28/08 - 01/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
04/09 - 08/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RICHIESTA DI FLESSIBILITA' DA CONCORDARE CON LA DIREZIONE

- FESSIBILITA' IN ENTRATA MATTINA ORE 8:00
- FESSIBILITA' IN USCITA MATTINA ORE 13:00
- FLESSIBILITA' IN USCITA POMERIGGIO ORE 17:00

I dati raccolti, oggetto del trattamento, sono trattati ed utilizzati nel rispetto delle condizioni di liceità ex art. 6 lett. b del Reg. UE 2016/679, ovvero per l'adesione e la partecipazione all'associazione e lo svolgimento delle attività proposte a favore dei soci.

TARIFFE SETTIMANALI - TURNO MATTINA

Numero settimane	Tariffa 1° FIGLIO	Tariffa 2° FIGLIO
La 1° SETTIMANA	€ 85,00	€ 80,00
Settimane successive	€ 80,00	€ 75,00

TARIFFE SETTIMANALI - TURNO FULL TIME (pranzo a parte)

Numero settimane	Tariffa 1° FIGLIO	Tariffa 2° FIGLIO
La 1° SETTIMANA	€ 140,00	€ 135,00
Settimane successive	€ 135,00	€ 130,00

* Il servizio di ristorazione veicolata è fornito dalla ditta FELSINEA RISTORAZIONE a € 4,50, pasto completo, da pagare al momento dell'iscrizione **separatamente alla quota d'iscrizione.**

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- 1) Bonifico intestato a: " ASSOCIAZIONE ART&CARE aps"
Banca CREDEM TV - IBAN: IT91F 030321200001 0000721618
- 2) In contanti contestualmente all'iscrizione.

- **IMPORTANTE: La partecipazione ai centri estivi è consentita ai soli soci dell'Associazione - per i non iscritti e i rinnovi la quota annua è di € 10.**

SEGNALARE EVENTUALI ALTRI ACCOMPAGNATORI:**ACCOMPAGNATORE 1**

NOME _____, COGNOME _____

TIPO DI DOCUMENTO E NUMERO _____

ACCOMPAGNATORE 2

NOME _____, COGNOME _____

FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI
