

MODULO DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI KALEIDOS 2016

COGNOME E NOME	NATO IL	INDIRIZZO	CAP	CITTÀ
REFERENTE	Cellulare MAMMA	Cellulare BABBO	Altri Recapiti	
Codice Fiscale di un genitore		Indirizzo di posta elettronica		
Intolleranze alimentari (allegare certificato medico)				
Allergie particolare e/o utilizzo di farmaci (allegare certificato medico)				

PERIODO SCELTO

(crocettare le settimane esprimendo luogo di frequenza)

	ESTATE CASA KALEIDOS 6-11 anni	CENTRO ESTIVO GIRASOLE 3/6 anni	SETTIMANA ITINERANTE 10/14 anni
dal 7 al 10 giugno	<input type="checkbox"/>		
dal 13 al 17 giugno	<input type="checkbox"/>		
dal 20 al 24 giugno	<input type="checkbox"/>		
dal 27 giugno all' 1 luglio	<input type="checkbox"/>		
dal 4 all'8 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal 11 al 15 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
dal 18 al 22 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal 25 al 29 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	SI	NO		SI	NO
Mangia al Centro Estivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sa nuotare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usufruisce del preorario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se si, a che ora entra al CRE?	Ore: _____	
Va a casa da solo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Specificare le persone con delega sul minore		
Mamma			Babbo		



Con la firma iscrivo l'interessato al centro estivo 2016 gestito dalla Cooperativa Kaleidos di Faenza (Ra), accetto il regolamento interno e:

- Autorizzo il trattamento dei miei dati per eventuali comunicazioni e informazioni riguardanti le vostre attività;
- Autorizzo la visione pubblica di foto e filmati prodotti al Centro Estivo su giornali, sul sito della Cooperativa e durante la festa dei genitori.

Data: _____

Firma: _____