



**L'ARCA** cooperativa sociale società cooperativa impresa sociale

Via della guardia 18 - 34137 Trieste - Tel. 040 3478485 - Fax 040 3485453

Cod. fisc. / Part. IVA 01180870329

**L'ARCA COOPERATIVA SOCIALE  
organizza il**

***CENTRO ESTIVO "7° PESCIOLINO CAMP 2017"***

- **PERIODO D'APERTURA : DAL 3 LUGLIO AL 25 AGOSTO 2017 CON UN MINIMO DI 10 ISCRIZIONI (SETT. 14-18/8 ESCLUSO)**
- **PERIODO D'ISCRIZIONE: DAL ..... AL..... DAL..... AL..... E DAL.....AL.....**
- **PARTECIPANTI: BAMBINI/E DI ETA' 3 – 6 ANNI**

**SCHEDA D' ISCRIZIONE**

**Cognome genitore .....Nome genitore.....**

**Cod. Fisc.....**

**Luogo di nascita ..... Data .....**

**Indirizzo: piazza/via .....Cap .....**

**Città .....Recapito Telefonico .....**

**Eventuali altri recapiti telefonici.....e-mail.....**

**Nome e cognome del minore.....Data di nascita.....**

**Persone autorizzate a ritirare il bambino al termine della giornata del centro estivo**

.....  
.....

**SVOLGE ATTIVITA' SPORTIVE SI  NO**

**Se SI, quali \_\_\_\_\_**

**SA NUOTARE SI  NO**

- **STATO DI SALUTE (DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA)**

Dichiaro che mio figlio/a gode di buona salute e quindi può partecipare a tutte le attività proposte dal Centro Estivo "PESCIOLINO CAMP 2017". Segnalo comunque alcune particolari esigenze:

Allergie ..... Restrizioni alimentari .....

➤ **QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

**La quota di partecipazione a bambino è di € 125,00 a settimana a bambino e comprende:**

Copertura assicurativa, servizio pranzo (pasti preparati presso il nostro centro cottura di Domio), materiali ludici e per l'igiene personale, ecc.

**Al momento dell'iscrizione (entro 30 aprile '17) si richiede il versamento di un acconto pari a metà della somma relativa a tutto il periodo prenotato (in caso di disdetta tale quota si intende non rimborsabile), il saldo totale verrà versato entro il 31 maggio.**

**Possibilità di sconti per fratelli (quota €115,00/fratello) e forfait 5 settimane anche non consecutive (quota € 600,00).**

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**ASSEMBLEA DI PRESENTAZIONE**

**22 marzo ore 16.30**

**31 maggio alle 17.15**

Firma del Genitore

.....

Data:.....



Ricevo l'importo di €..... (.....) quale acconto per n. .... Settimane frequenza centro estivo. Segue fattura.

Firma.....Data.....