

**ISCRIZIONE 2024**

**SUMMER CAMP MAMMA FELICIA - rivolto a bambini/e dai 3 ai 6 anni**

**Si prega di compilare ogni campo e di utilizzare lo STAMPATELLO MAIUSCOLO**

NOME bambino/a \_\_\_\_\_ COGNOME bambino/a \_\_\_\_\_  
 Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 CF (obbligatorio) \_\_\_\_\_  
 in Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 scuola frequentata e classe \_\_\_\_\_  
 Cell. genitore \_\_\_\_\_ Cell. genitore \_\_\_\_\_  
 Eventuali altri recapiti \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_  
 Diete particolari \_\_\_\_\_ (allegare il certificato medico all'iscrizione)  
 Allergie particolari \_\_\_\_\_ (allegare il certificato medico all'iscrizione)

**I sottoscritti > \_\_\_\_\_**

**genitori del bambino/a chiedono di poter far partecipare il proprio figlio/a all'attività estiva diurna organizzata dalla Coop. Sociale Seacoop c\o Summer Camp Mamma Felicia nei seguenti turni:**

<b>TURNI</b>	Mettere una crocetta sulla frequenza che interessa. <b>Full time 8.00/17.00</b>
1° turno 01 – 05 luglio	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
2° turno 08 – 12 luglio	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
5° turno 15 – 19 luglio	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
6° turno 22 – 26 luglio	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
7° turno 02– 09 settembre	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

## COSTI

- Full time **110 €** comprensivo di pasto dalle 8.00 alle 17.00

Si usufruisce del contributo Conciliazione vita-lavoro?	si <input type="checkbox"/> Spedire le settimane	no <input type="checkbox"/>
---	--	-----------------------------

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE, RETTE E PAGAMENTI

Le iscrizioni rimarranno aperte per tutta la durata del servizio, **per iscriversi il seguente modulo dovrà essere inviato via mail [simona.mancini@seacoop.coop](mailto:simona.mancini@seacoop.coop)**

**I turni saranno attivati con un minimo di 12 iscritti.**

**Per informazioni contattare – Mancini Simona 337-1076076**

**Il pagamento dovrà essere effettuato nel seguente modo:**

**BCC RAV. IMOLESE C/C 148307**

**IBAN: IT 05 V 08542 21002 000000148307**

**(INDICARE NELLA CAUSALE IL NOME DEL MINORE E IL PERIODO DI RIFERIMENTO)**

**IL GENITORE DOVRA' PRESENTARSI IL PRIMO GIORNO DI FREQUENZA CON IL BOLLETTINO DI AVVENUTO PAGAMENTO DELLA TARIFFA SETTIMANALE**

La fattura verrà intestata al bambino/bambina frequentate il centro estivo. **DIVERSE INDICAZIONI DEVONO ESSERE COMUNICATE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE.**

**Non è previsto il rimborso della tariffa pagata**

La mancata presentazione della ricevuta di pagamento comporterà la non ammissione al servizio.

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione dei provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_