



CENTRO DI EDUCAZIONE AMBIENTALE

CASA ARCHILEI

## MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

DATI BAMBINO	Cognome					Nome				Età	
	Indirizzo					Numero civico		Città			
	Telefono 1 (ICE)					Telefono 2 (ICE)					
	Ha allergie?	SÌ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	A cosa? _____							
	Ha necessità particolari?	SÌ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si informa che gli operatori NON sono autorizzati a somministrare farmaci di alcun genere.							
	Annotazioni: _____										
DATI GENITORI	Nome e cognome (Genitore o chi ne fa le veci)	Occupato presso Indicare azienda				Full-time (S/N)	Part-time (S/N)	Smart-working (S/N)	Orario (entrata/uscita)		
	Indicazioni particolari (genitore single, disabilità, fragilità nel nucleo familiare)										
_____ _____ _____											
INFORMAZIONI GENERALI	Settimane prenotate	22/6	29/6	6/7	13/7	20/7	27/7	3/8	31/8	7/9	
	Il/la sottoscritto/a (Nome/cognome del genitore) _____										
Dichiara di essere a conoscenza che:											
1) non sarà attivata la fascia pomeridiana, quindi l'orario di apertura del centro è 8-13;											
2) gli orari di ingresso e uscita saranno stabiliti dagli operatori per evitare assembramenti e saranno tassativi, pur tenendo conto delle vostre indicazioni: in caso di ritardo il/la bambino/a non sarà ammesso al centro e la giornata sarà perduta e non rimborsabile;											
3) il pagamento di tutte le settimane prenotate dovrà essere effettuato in un'unica soluzione tramite bonifico bancario sul conto intestato a <b>Associazione Naturalistica Argonauta</b> - IBAN IT 80L052162431200000004402, riportando nella causale Centro Estivo-Nome Cognome (del partecipante) - n. settimane prenotate (Esempio: CentroEstivoMarioRossi4settimane);											
4) non saranno rimborsate assenze senza certificato medico;											
5) qualora il comportamento del partecipante sia tale da non garantire il prescritto distanziamento fisico, il corretto utilizzo dei DPI o non rispetti le regole del centro estivo, dopo una serie di richiami e comunicazioni ai genitori, si procederà all'allontanamento del partecipante e al successivo rimborso della quota versata relativa alle settimane non frequentate.											
Data: _____											
Firma _____											