



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: _____ _____									
Ultima classe frequentata: _____										

PRENOTAZIONE	Settimane prenotate	12-16 giugno	19-23 giugno	26-30 giugno	3-7 luglio	10-14 luglio	17-21 luglio	24-28 luglio	31 lug-4 ago	7-11 agosto	21-25 ago*	28 ago -1 sett	4-8 sett.
	Fascia oraria	8:00-13:00		8:00-15:00			8:00-16:00			La fascia oraria 8/16 sarà attivata solo al raggiungimento di 12 richieste			

* Si attiva solo al raggiungimento di 15 richieste

INFORMAZIONI GENERALI	Il/la sottoscritto/a (Nome/cognome del genitore) _____												
	<p>Dichiara di essere a conoscenza che:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) gli orari di ingresso e uscita sono stabiliti (8-9, 12-13, 14-16): in caso di ritardo il/la bambino/a non sarà ammesso al centro e la giornata sarà perduta e non rimborsabile, si raccomanda la massima puntualità; 2) il pagamento di tutte le settimane prenotate dovrà essere effettuato in un'unica soluzione tramite bonifico bancario sul conto intestato a Ass. Naturalistica Argonauta - IBAN IT6710623024312000015066848, riportando nella causale AttivitàEstiva-Nome Cognome (del partecipante) -n. settimane prenotate (Esempio: AttivitàEstivaMarioRossi4settimane); 3) la prenotazione sarà confermata SOLO successivamente al pagamento; 4) non saranno rimborsate assenze senza certificato medico; 5) qualora il comportamento del partecipante non rispetti le regole del centro, 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; 6) il pranzo dei partecipanti sarà portato da casa e non è compreso nelle tariffe riportate sotto. 												
Data: _____ Firma _____													

PAGAMENT	TARIFFE: Iscrizione (obbligatoria): € 20,00												
	A. Fascia oraria 8/13 € 50,00				B. Fascia oraria 8/15 € 70,00				C. Fascia oraria 8/16) € 80,00				
	Iscrizione	N. _____ settimane tariffa A			N. _____ settimane tariffa B			N. _____ settimane tariffa C			TOTALE		
€ 20,00													
NB	In caso si scelga una formula mista (per esempio tutto giugno fino alle 15, luglio fino alle 16 e agosto senza pranzo), indicare nella sezione successiva le preferenze. Annotazioni per prenotazioni "miste: _____ _____												