

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

DATI BAMBINO	Cognome					Nome					Età	
	Indirizzo					Numero civico		Città				
	Telefono 1 (ICE)					Telefono 2 (ICE)						
	Ha allergie?	Sì ☐	NO ☐	A cosa? _____								
	Ha necessità particolari?	Sì ☐	NO ☐	Si informa che gli operatori NON sono autorizzati a somministrare farmaci di alcun genere.								
	Annotazioni: _____											
Ultima classe frequentata: _____												

PRENOTAZIONI	Settimane prenotate	9-13 giugno	16-20 giugno	23-27 giugno	30 giu 4 lug	7-11 luglio	14-18 luglio	21-25 luglio	28 lug-1 ago	4-8 agosto	18-22 ago*	25-29 agosto	1-5 sett.
	Fascia oraria	8:00-13:00			8:00-15:00								

INFORMAZIONI GENERALI	Il/la sottoscritto/a (Nome/cognome del genitore) _____
	Dichiara di essere a conoscenza che: 1) gli orari di ingresso e uscita sono stabiliti (8-9, 12-13, 14-15): 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) il pagamento sarà effettuato solo DOPO la conferma della disponibilità da parte del CEA; 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; 7) sarà possibile contattare la referente solo durante la settimana e non nel weekend, eventuali richieste o colloqui saranno gestiti per appuntamento.
	Data: _____ Firma: _____

PAGAMENTI	TARIFFE: Iscrizione (obbligatoria): € 20,00				
	A. Fascia oraria 8/13 € 55,00		B. Fascia oraria 8/15 € 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 orario (per esempio tutto giugno fino alle 13, luglio fino alle 15 e agosto senza pranzo),	
	Dal _____ al _____	: orario _____
	Dal _____ al _____	: orario _____
	Dal _____ al _____	: orario _____