

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO 2024 ORGANIZZATO DAL CENTRO SPORTIVO SAN FLORIANO PER IL MINORE**

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

INTOLLERANZE ALIMENTARI: \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

FRATELLI/SORELLE ISCRITTI AL CENTRO ESTIVO \_\_\_\_\_

## RECAPITI TELEFONICI

numero:	di:
numero:	di:
numero:	di:
mail:	mail:

### SCelta SETTIMANE (da contrassegnare con una X)

### SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

X	DAL/AL	FORMULA		TEMPO		NUOTO		DATA PAG ACCONTO	QUOTA TOTALE	DATA E TIPOLOGIA PAG
		STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	10/06 - 14/06	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	17/06 - 21/06	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	24/06 - 28/06	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	01/07 - 05/07	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	08/07 - 12/07	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	15/07 - 19/07	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	22/07 - 26/07	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	29/07 - 02/08	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	05/08 - 09/08	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	19/08 - 23/08	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	26/08 - 30/08	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			
	02/09 - 06/09	STANDARD	BABY	FULL TIME	PART TIME	SI	NO			

### DOMANDE PER CHI SCEGLIE OPZIONE CORSI DI NUOTO

Il suo bambino/a è mai entrato in acqua?	SI	NO
Il suo bambino/a ha mai frequentato un corso di nuoto?	SI	NO
Il suo bambino/a è in grado di mettere la testa sott'acqua?	SI	NO
Il suo bambino/a sa galleggiare senza ausili?	SI	NO

### AUTORIZZAZIONE A FOTO E VIDEO SI ( ) NO ( )

Autorizzo la Società Sportiva Dilettantistica al trattamento, alla diffusione e alla comunicazione delle immagini video e/o foto inerenti al minore in conformità all'art.96 della legge del 22 Aprile 1941 n.633 sul diritto d'autore. M'impegno sin da ora a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese audio-video, esclusivamente nell'esercizio delle funzioni istituzionali. L'organizzazione deve intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito della propria attività sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del minore, escludendo qualsiasi forma di cessione a terzi o di distribuzione o di commercializzazione delle immagini.

San Floriano \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_