



Cooperativa Agenda 21

via Caterina Sforza 36

47100 Forlì

P.Iva 03542780402

tel. /fax 0543/093550

e-mail: [info@cooperativa-agenda21.com](mailto:info@cooperativa-agenda21.com)

sito: [www.cooperativa-agenda21.com](http://www.cooperativa-agenda21.com)

.....

SCHEDA DI PRENOTAZIONE

ATTIVITA' DI CENTRO ESTIVO ESTATE 2009

E...STATE CON LA NATURA

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

Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono (casa) \_\_\_\_\_ (cell.) \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

chiede di iscrivere

il/la proprio/a figlio/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente (solo se diverso dal genitore) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

ultima classe frequentata \_\_\_\_\_

nella scuola \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

eventuali allergie o intolleranze alimentari (alleg. certificato medico)

\_\_\_\_\_ malattie

(alleg. certificato medico o libretto dello sportivo)

altre note personali \_\_\_\_\_

per le seguenti settimane: (contrassegnare le settimane scelte)

1° settimana [ ]

2° settimana [ ]

3° settimana [ ]

5° settimana [ ]

6° settimana [ ]

7° settimana [ ]

8° settimana [ ]

9° settimana [ ]

Giornata intera [ ]

Mezza giornata [ ]

servizio di mensa [ ]

inoltre dichiara che:

iscrive anche altri figli (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

In base alla nota informativa ricevuta al momento della consegna della presente, il sottoscritto fornisce alla Cooperativa Agenda 21 il consenso al trattamento dei dati personali suoi e dei figli iscritti, direttamente attraverso terzi per l'integrale esecuzione del presente accordo e per ottemperare agli obblighi di legge.

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Il scritto fornisce alla Cooperativa Agenda 21 il consenso all'invio di materiale informativo su future attività organizzate dalla stessa.

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Il sottoscritto fornisce alla Cooperativa Agenda 21 il consenso al trattamento di immagini e filmati dei propri figli ai fini della predisposizione di documentazione relativa alle attività del centro estivo.

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Pagamenti:** il pagamento della caparra (pari al 10% della quota ) e della quota associativa e di iscrizione va effettuato al momento dell'iscrizione con bonifico bancario **IBAN: IT 93 E060 1013 2000 7400 0034 495**

**Costi:** giornata intera senza mensa: € 80,00; solo mattina senza mensa: € 55,00; solo pomeriggio senza mensa: €35,00; costo mensa a settimana: € 30,00; quota assicurativa valida per l'intero periodo € 15,00; quota di iscrizione valida per l'intero periodo € 10,00

**Saldo:** il primo giorno di frequenza si salda la quota e la mensa settimanale, le successive settimane potranno essere saldate il lunedì o il venerdì dalle 17.00 alle 19.00 .

**Sconti:** Si applica uno sconto del 10% per chi iscrive 2 o più bambini e per chi frequenta più di 5 settimane.

**Rimborsi:** saranno rimborsate le caparre di iscrizione non accettate per esubero di domande.

In caso di iscrizioni in esubero rispetto ai posti disponibili sarà data precedenza all'ordine cronologico dei pagamenti.

La presente scheda deve essere compilata in tutte le sue parti, in modo leggibile, e riportare tutte le firme richieste del genitore che iscrive il proprio figlio al Centro Estivo.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Scheda da compilare in tutte le sue parti e inviare tramite fax allo 0543/093550 assieme alla ricevuta di avvenuto pagamento della caparra (ricevuta bancaria). O inviata via mail a: info@cooperativa-agenda21.com.**