



Via Monte Bianco n. 11
Cigliano - C.F. 94041100028

Il /La sottoscritto/a _____

indirizzo _____ n° cellulare _____

chiede di iscrivere al Centro Estivo 2025

il/la **figlio/a**

Cognome e nome _____

data di nascita _____ codice fiscale _____

residente a _____ Via _____

BRUNO

Primaria

Secondaria di Primo grado

alla/e settimana/e sotto indicata/e:

16/20 giugno

23 /27 giugno

30/6 al 4 luglio

7/11 luglio

Si prega di segnalare qualsiasi intolleranza alimentare e/ o ai farmaci e di allegare eventuali deleghe per il ritiro del ragazzo/a al termine della giornata .

Tariffa per la partecipazione al centro estivo: **75 euro a settimana** (comprensiva di pasto ed eventuale gita).

Previsto sconto di € 10 dal secondo figlio se con frequenza contemporanea. La quota associativa è di 15 euro.

Associazione C.A.M. CREA-ATTIVA/MENTE
Codice Fiscale 94041100028

Attenzione: è prevista una penale pari al 50% della retta in caso di iscrizione e mancata frequenza della settimana.

Si allega alla presente la ricevuta di effettuato versamento. Si richiede contestualmente all'iscrizione il pagamento delle prime due settimane di frequenza e la quota Associativa (se dovuta).

BANCA SELLA SPA SEDE DI SANTHIA' IBAN: IT 64 H 03268 44779 052345706670 specificando nella causale nome e cognome del bambino e centro estivo frequentante.

Modulo ricevuta e tesseramento sono da inviare entro il **31/05/2025** a creattivamentecam@gmail.com specificando nell'oggetto **"Centro estivo Brusasco, Cavagnolo, Brozolo, Monteu da Po"**.

Per eventuali informazioni: cell. 3519805303 oppure 3475129681

*Si autorizza l'iscritto/a a partecipare a ogni attività programmata, sollevando, gli animatori e il coordinatore da ogni responsabilità, sapendo che i bambini verranno assicurati dall' Associazione sia per la responsabilità civile che per gli infortuni

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Benna, mentre l'Associazione di promozione sociale C.A.M. Crea/Attiva-Mente è responsabile del trattamento.

FIRMA
