

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE "CENTRO ESTIVO RESTART"**

Secondo l'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

Mail: ce.restart.20@gmail.com Telefono: 366 7460591

PER GENITORE					
II/la sottoscritto/a					
nato/a ail.					
residente a	Via	N°			
C.F					
Email					
Tel Cell					
Genitore di					
nato/a ail					
nato/a a il					
Residente/i a	Via	N°			
C.F					
CH	IEDE				
di ammettere il/la/i proprio/a/i figlio/a/i a frequenta					
la Scuola Primaria IV Novembre, Istituto Compre	nsivo D. Bertolini di Portogruaro, si	ita in via A.			
Iberati 4					
dal al					
dal al					
dal al					
(Specificare ii o	i periodi prescelti)				
QUOTE DI PARTECIPAZIONE					
QUOTE BITARTEON ALIONE					
Il sottoscritto si impegna, a versare entro il 10 Giugno 2023					
Il sottoscritto si impegna, a versare <u>entro il 10 Giugno 2023</u>					
<ul> <li>la quota di €15 comprensiva di iscrizione ed assicurazione ENDAS</li> </ul>					
N.B. tale quota vale un anno quindi verificare con la segreteria se un eventuale tesseramento					
precedente è ancora valido.					
procedente e ancora vanac.					
<ul> <li>la quota di partecipazione per il periodo p</li> </ul>	rescelto (barrare con una crocetta)				
a quota di partosipazione per il periodo p	resecte (surraise seri una eresetta)				
o <u>€ 70</u> UNA SETTIMANA	o €118 SCONTO FRATELLI				
<ul> <li></li></ul>					
<ul> <li>€733 DOE SETTIMANE</li> <li>€200 TRE SETTIMANE</li> </ul>					
○ <u>€245</u> QUATTRO SETTIMANE					
<ul> <li></li></ul>					
	o €615 SCONTO FRATELLI				
<ul> <li></li></ul>					
O CAZO OLITE OLITIMANE	O CITO COOK OF TWILLIAM				
INDICARE LA QUOTA DA VERSARE IN BASE A	ALLE SETTIMANE PRENOTATE:				

N.B. PER USUFRUIRE DELLA SCONTISTICA DI PIÙ SETTIMANE, CHE POTRANNO ANCHE ESSERE NON CONSECUTIVE, LE SETTIMANE DOVRANNO ESSERE PRENOTATE TUTTE INSIEME E PAGATE TUTTE INSIEME. IN CASO DI PRENOTAZIONE DI VOLTA IN VOLTA, IL PREZZO A SETTIMANA SARA' DI 70€ o 118€ PER FRATELLI

\*La quota comprende il contributo per tutte le attività previste dal programma; NON comprende la merenda che deve essere portata da casa

Il pagamento dovrà essere effettuato solo ed esclusivamente tramite bonifico bancario accreditato sull' IBAN IT58L 03069 09606 100000169645 intestato a Future Lab ASD. Dovrà poi essere inviata la ricevuta di pagamento all'indirizzo mail

ce.restart.20@gmail.com

Causale: Nome e Cognome del bambino o dei bambini - Ce RestArt - indicare il periodo

Esempio: M. Rossi - CeRestArt - 19/23 giugno + tessera

## COSA PORTARE AL CENTRO ESTIVO:

- Merenda all'interno di sacchetto o contenitore e bottiglietta d'acqua
- Si consiglia un abbigliamento comodo
- Tappetino per attività fisica che sarebbe meglio poter lasciare a scuola, possibilmente dentro ad un contenitore
- Calzini antiscivolo.
- Ciascun partecipante dovrà avere un suo zaino/borsa nel quale mettere scarpe, merenda ed eventuali oggetti personali.

NOME/I	DELLA/E	PERSONA/E	CHE .	ACCOMPAGNE	ERANNO	E١	VERRANNO	ΑР	RENDE	RE IL
BAMBIN	0									

• Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dello statuto e di impegnarsi ad accettarne il contenuto, nonché ad attenersi all'eventuale regolamento interno e alle decisioni del Consiglio Direttivo

## **PRIVACY**

• Il sottoscritto dà l'autorizzazione, ai sensi dell'Art. 13 D.L.G.S. 196/2003, ad utilizzare immagini personali realizzate nell'ambito associativo di cui sopra e finalizzato alla realizzazione di pubblicazioni, video e materiali informativi e promozionali vari attraverso i normali canali comunicativi dell'associazione (sito web, social media, videoproiezioni).

Data	FIRMA

DESIDERO ISCRIVERMI ALLA NEWSLETTER FUTURE LAB/ARTIVARTI - SI 🗆 NO 🗆 🗈