

MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO **EXPLORERS SPORT E NATURA**

AUTOCERTIFICAZIONE STATO SALUTE e DICHIARAZIONE di RESPONSABILITA'

Contrassegnare questa casella in caso di genitore single/affidamento esclusivo del figlio/...
e compilare il modulo con i propri dati e quelli del minore.

La firma, da aggiungere a fine modulo, deve corrispondere a quella di colui che compila l'iscrizione.

N.B. Con la presente, sollevo ASD EXPLORERS da responsabilità derivanti da dichiarazioni non veritiere.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a prov. () CAP. in data
codice fiscale
residente in via città prov. () CAP.
cellulare

e

Il/La sottoscritto/a
nato/a a prov. () CAP. in data
codice fiscale
residente in via città prov. () CAP.
cellulare

in qualità di genitore/tutore legale/affidatario dichiaro che:

Cognome e Nome del bambino
nato/a a prov. () CAP. in data
codice fiscale
residente in via città prov. () CAP.

risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del centro estivo. (Attività sportive e ricreative, giochi all'aperto).

SEGNALAZIONI RIGUARDO IL BAMBINO

Allergie/Intolleranze
Fobie
Altre informazioni importanti

Dichiaro inoltre, che quanto sopracitato, corrisponde al vero e sollevo ASD EXPLORERS da responsabilità derivanti problematiche di salute non dichiarate nel presente modulo.

Il personale del centro estivo NON può somministrare medicinali di qualsiasi natura.

Inoltre declina ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti e/o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile smarrimento e, ove possibile, di indicare il nome sopra gli stessi).

ALLEGARE IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' SPORTIVA

data

FIRMA DEI/L GENITORI/E
.....

PERIODO di ISCRIZIONE

Segnare con **X** le settimane in cui si intende iscrivere il proprio figlio al centro estivo:

PT (part-time) oppure **FT** (full-time)

orario PART-TIME dalle ore 8.00 alle ore 13.30 / orario FULL-TIME dalle ore 8.00 alle ore 16.30

1 settimana di iscrizione a CAMPUS EXPLORERS equivale a 2 settimane di centri estivi

GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO*
09 – 13 PT FT	30 – 04 PT FT	04 – 08 FT
16 – 20 PT FT	07 – 11 PT FT	18 – 22 FT
23 – 27 PT FT	14 – 18 PT FT	25 – 29 FT
	21 – 25 PT FT	*obbligatorio full-time
	28 – 01 PT FT	

N.B – AD AGOSTO ACCETTIAMO RAGAZZI PREVIA CONOSCENZA
(i ragazzi devono aver già partecipato al centro estivo – anno corrente o precedenti)

Segnare eventuale entrata anticipata (dalle 7:30) e/o uscita posticipata (fino alle 17:00)

Entrata anticipata – orario:

Uscita posticipata – orario:

Concordare quota iscrizione con l'organizzatore

IBAN ASD EXPLORERS PATTINAGGIO:

IT56D0200860430000105349383

CAUSALE:

CENTRI ESTIVI EXPLORERS 2025 + COGNOME NOME

(quota tesseramento EXPLORERS da consegnare IN CONTANTI presso sede centri estivi)

IL RIMBORSO NON VIENE EFFETTUATO, SE NON IN CASI ECCEZIONALI

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I sottoscritti e
genitori del/la bambino/a

AUTORIZZANO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui l'informativa allegata.

Firma di entrambi i genitori
.....

TRATTAMENTO DATI PERSONALI IN CASO DI GENITORE SINGLE o con **AFFIDAMENTO ESCLUSIVO**

Il sottoscritto genitore del/la bambino/a
AUTORIZZO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui l'informativa allegata.

Firma del genitore

AUTORIZZAZIONE FOTO e VIDEO

L'utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere nell'ambito dei progetti e delle attività svolte. Le fotografie e/o i video potrebbero essere utilizzati, trattati ai sensi della legge oltre che per finalità interna, anche per la diffusione esterna.

SI

NO

LIBERATORIA TRASPORTO

I sottoscritti **autorizzano** ASD EXPLORERS ad effettuare, in caso di necessità, il trasporto di nostro figlio/a tramite auto messe a disposizione della stessa, assumendoci comunque la piena responsabilità.

Dichiaro altresì di essere stato informato che il conducente, sarà una persona di fiducia della EXPLORERS ASD munita di regolare Patente B.

Dichiaro di essere stato informato che i ragazzi e tutti i loro oggetti personali viaggiano sotto la responsabilità dei genitori o di chi ne fa le veci, i quali risponderanno anche per eventuali danni arrecati al mezzo utilizzato per il servizio di trasporto. L'Associazione non potrà essere ritenuta responsabile per danni arrecati dal/la bambino/a ad altre persone e/o cose, e/o per danni subiti da altri.

SI

NO

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

DELEGA

Le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a dal centro estivo:

-Il/La sign./ra nato/a a in data
-Il/La sign./ra nato/a a in data
-Il/La sign./ra nato/a a in data

inoltre **DICHIARA** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente, l'ASD EXPLORERS.

E' CONSAPEVOLE che la responsabilità di EXPLORERS ASD termina nel momento in cui il/a bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, la persona, dichiara di essere genitore del/la bambino/a su indicato e/o di convivere con lo/la stesso/a all'indirizzo sopracitato.

USCITA AUTONOMA (FACOLTATIVA)

Autorizzo mio/a figlio/a all'uscita autonoma dal centro estivo EXPLORERS dal lunedì al venerdì durante tutto il periodo di frequentazione.

Luogo, Data

Firma di entrambi i genitori

Dichiarazione sottostante da firmare solo se si ha contrassegnato la casella di genitore single/affidamento esclusivo

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione, e di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo, Data

Firma del genitore