

Società Ippica Finalese

Sede: Via calice 5 loc. Munio

[Tel:3421918054](tel:3421918054) info@societaippicafinalese.it

DOMANDA DI AMMISSIONE

CAMPO ESTIVO 2019

Il/la sottoscritto/a padre/madre _____

DATI DEL MINORE:

Cognome e nome _____

Nato/a il _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

Cod. Fiscale del minore _____

Tel _____ Cel _____

CHIEDE

L'ammissione del proprio/a figlio/a al centro estivo organizzato dalla società ippica finalese nei seguenti periodi:

Scegliere:

- 1° settimana: 17/06/2019-24/06/2019
- 2° settimana: 24/06/2019-28/06/2019
- 3° settimana: 01/07/2019-05/07/2019
- 4° settimana: 08/07/2019-12/07/2019
- 5° settimana: 15/07/2019-19/07/2019
- 6° settimana: 22/07/2019-26/07/2019

- 7° settimana: 29/07/2019-02/08/2019
- 8° settimana: 02/09/2019-06/09/2019

Prendere atto che la quota è di 200 euro a settimana, se si fanno due settimane sono 380 euro , tre settimane 450euro e quattro settimane 520 euro.

Per i fratelli: sconto del 10% dal secondo fratello in poi.

Per iscriversi è necessario far pervenire , oltre alla domanda di ammissione, copia di bonifico bancario della caparra del 30% dell'importo totale sul conto o se no venire direttamente al centro ippico.

Dati conto

Società ippica finalese

IBAN: IT 34F033590160010 00 00 11 8351

Causale: iscrizione campus estivo del (data) per (nome e cognome)

Le settimane si svolgeranno solo se si raggiungerà un numero minimo di 5 partecipanti per la settimana e le iscrizioni si chiuderanno raggiunto il numero massimo di 10. Nel caso in cui abbiate già fatto l'iscrizione e non si riesca a raggiungere il numero minimo potete scegliere un'altra data , oppure chiedere il rimborso della caparra.

RECESSO:

- Per chi rinuncia due mesi prima dell'inizio della settimana scelta verrà trattenuta dalla società il 10% della quota.
- Per chi rinuncia entro un mese dall'inizio della settimana scelta verrà trattenuto

il 20%.

- Per chi rinuncia meno di un mese prima della settimana scelta verrà trattenuto il 40%.

Data

Firma

Dichiarare se il proprio figlio ha:

- Allergie,specificare quali: _____

- Intolleranze alimentari,specificare quali:

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003:

La società ippica finalese raccoglie i suoi dati personali per poterle erogare i servizi da lei richiesti. Il trattamento dei suoi dati per le finalità sopraindicate avrà luogo sia con modalità automatizzate ed informatiche ,sia con modalità manuali,sempre e comunque nel rispetto delle regole di riservatezza e sicurezza previste dalla legge (art.13 del D.lgs. 196/2003). Il conferimento dei suoi dati personali alla Società Ippica Finalese è assolutamente facoltativo e l'eventuale rifiuto non comporta alcuna conseguenza tranne ovviamente l'eventuale impossibilità di poterle fornire tutti o parte dei servizi indicati.

Ho letto l'informativa ai sensi dell'articolo 13 D.lgs 196/2003 acconsento al trattamento da parte della Società Ippica Finalese dei dati inseriti.

Data

Firma

Liberatoria sui diritti di immagine:

La Società Ippica Finalese durante lo svolgimento del Campo Estivo 2018 potrebbe effettuare riprese video digitali o fotografie in cui potrebbero essere presenti i partecipanti(bambini) al centro stesso oltre che i responsabili. Tali video e fotografie verranno eventualmente utilizzate solamente per i seguenti scopi:

- Produzione in proprio di video+foto ricordo per i partecipanti;
- Elaborazione di immagini a scopo didattico per il centro ;
- Fini storici,per conservare il ricordo della attività,
- Elaborazione del volantino pubblicitario che propaga le attività della scuola;
- pubblicazione su alcune pagine del nostro sito internet.

Tali produzioni potranno venire esposte nei locali della nostra scuola a scopo informativo . Tutte le produzioni saranno catalogate e conservate in archivi elettronici e/o cartacei presso locali idonei alla conservazione e potranno essere in qualsiasi momento riconsegnati o distrutti a sua richiesta.

Ho letto la liberatoria sui diritti sull'immagine e autorizzo la vs. Società Ippica Finalese alle riprese video fotografie di mio/a figlio/a.

Data

Firma
