

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

NOME _____ COGNOME _____
DATA ____/____/____ LUOGO DI NASCITA _____ (____)
C.FISCALE _____ N.TEL. _____ MAIL _____
VIA _____ N. _____ CITTÀ _____ (____)

- **PRENOTAZIONI:** ATTRAVERSO MODULO CARTACEO, ANCHE SE SI PRENOTA O PAGA TUTTO IL PERIODO, OGNI PRENOTAZIONE DOVRÀ COMUNQUE ESSERE CONFERMATA, DISDETTA O MODIFICATA SEMPRE ENTRO 48H E DI SETTIMANA IN SETTIMANA.

- **PERIODO [P] PART TIME 8-13 SENZA PASTO / [PP] PART TIME 8-14 CON PASTO / [F] FULL TIME 8-16**

6-10 GIUGNO [P][PP][F] / 13-17 GIUGNO [P][PP][F] / 20-24 GIUGNO [P][PP][F] / 27-1 LUGLIO [P][PP][F]
4-8 LUGLIO [P][PP][F] / 11-15 LUGLIO [P][PP][F] / 18-22 LUGLIO [P][PP][F] / 25-29 LUGLIO [P][PP][F]
1-5 AGOSTO [P][PP][F] / 8-12 AGOSTO [P][PP][F] / 15-19 AGOSTO [P][PP][F] / 22-26 AGOSTO [P][PP][F]
29-2 SETTEMBRE [P][PP][F] / 5-9 SETTEMBRE [P]

- **ORARI**

8-13 8-13/14 con pasto 8-16 8-16 con pasto

Accoglienza entro e non oltre: 7:30-9:00. È possibile prelevare il bambino entro le ore 12:30-13-14-16, o tramite comunicazione telefonica anticipata.

NOME DELEGA RITIRO: _____

- **PRANZO**

Si prega di prenotarlo comprando i buoni pasto, **entro e non oltre** le ore 9:00 di giorno in giorno.

7€ al giorno Pranzo al sacco preparato da casa

- Intolleranze, allergie o problematiche _____
- **COSA DARE AL BIMBO:** telo, cambio, borraccia, merenda, compiti scolastici e crema solare (scrivere il nome su ogni oggetto personale)
- **IN CASO DI PIOGGIA:** Parrocchia San Martino (via Don Giovanni Minzoni – paese)

- **AUTORIZZAZIONI E DICHIARAZIONI**

Autorizzo ai dati privacy Autorizzo immagini sui social o chat del Camp

Dichiarazione di veridicità dei dati sopra scritti. La Asd Pura Vida Sport Academy viene sollevata da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute ma non dichiarate nel presente modulo

Copia certificato medico di sana e robusta costituzione o libretto verde (SCADENZA: ____/____/____)



tel. 3476131774

PREZZI

SETTIMANE	N	PART TIME 8-13/14				FULL TIME 8-16			
		PF	TOT	SF	TOT	PF	TOT	SF	TOT
SETTIMANALE	1	60 €	/	55 €	/	75 €	/	65 €	/
SETTIMANALE	2	60 €	120 €	55 €	110 €	75 €	150 €	65 €	130 €
SETTIMANALE	3	60 €	180 €	55 €	165 €	75 €	225 €	65 €	195 €
MENSILE	4	55 €	235 €	50 €	215 €	70 €	295 €	60 €	255 €
SETTIMANALE	5	60 €	295 €	55 €	270 €	75 €	370 €	65 €	320 €
SETTIMANALE	6	60 €	355 €	55 €	325 €	75 €	445 €	65 €	385 €
SETTIMANALE	7	60 €	415 €	55 €	380 €	75 €	520 €	65 €	450 €
MENSILE	8	50 €	465 €	45 €	425 €	65 €	585 €	55 €	505 €
SETTIMANALE	9	60 €	525 €	55 €	480 €	75 €	660 €	65 €	570 €
SETTIMANALE	10	60 €	585 €	55 €	535 €	75 €	735 €	65 €	635 €
SETTIMANALE	11	60 €	645 €	55 €	590 €	75 €	810 €	65 €	700 €
MENSILE	12	45 €	690 €	40 €	630 €	60 €	870 €	50 €	750 €
STAGIONALE	13	30 €	720 €	25 €	655 €	45 €	915 €	35 €	785 €
STAGIONALE	14	GRATIS	720 €	20 €	675 €	GRATIS	915 €	20 €	805 €
GIORNALIERO	1	15 €		13,50 €		15 €		13,50 €	

(PF= PRIMO FIGLIO / SF= SECONDO FIGLIO)

- NAVETTA (il luogo può variare in base alle richieste) [SI] [NO]

ZONA 1: P.le Azzarita ore 07:30 - **ZONA 2:** Hotel Ombra ore 07:45 - **ZONA 3:** centro sportivo Fontanelle ore 07:55 - **PREZZO:** 5€ giornaliero – 15€ settimanale – 30€ mensile SERVIZIO garantito con MIN 5 richieste

PAGAMENTI

IBAN: IT60T0709024100011010159422 **INTESTATO:** Asd Pura Vida
nome bambino (inviare sempre copia via WhatsApp)

CAUSALE: Camp Sportivo +
SATISPAY: Asd Pura Vida

IBAN: IT08S3608105138249619349629 **INTESTATO:** Massimiliano Sforza (stessa causale)

CONTANTI E POS: possibilmente ad inizio settimana!!

N.B. 1) Per necessità di pagare pasti ed operatori settimanalmente, chiediamo cortesemente di pagare; buoni pasto, il giornaliero e possibilmente anche il settimanale, **IN CONTANTI!** **2)** Chi farà lo stagionale, potrà pagare da 1 a 4 settimane alla volta! **3)** I pagamenti potranno avvenire solo **da Giugno!**

DATA ____/____/____ FIRMA GENITORE _____



tel. 3476131774