



MENS SANA 1871
 Via Achille Sclavo, 12 – 53100 Siena
 P.I. 00550500524 - C.F. 00241950526
 Tel. +39 0577 47298 - Fax. +39 0577 236266
 www.menssana1871.org

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

residente in Via/P.zza

recapiti telefonici

e-mail C.F.

in qualità di: padre madre tutore

CHIEDE

per il/la bambino/a

nato/a a il

residente in Via/P.zza

C.F.

**ISCRIZIONE AL CAMPO SOLARE MENS SANA ANNO 2018
 PRESSO GLI IMPIANTI DI MENS SANA 1871 – SIENA
 6/15 ANNI (08:00-17:30)**

N.B. Il campo solare sarà attivato con un minimo di 08 partecipanti.
L'attivazione verrà confermata entro i 3 giorni precedenti il periodo scelto.

IMP: All'atto dell'iscrizione deve essere presentato idoneo certificato medico di buona salute.

QUOTE

- 3 weeks** (orario 8:00-17:30 dal lunedì al venerdì) € **99,90** a Sett.
- 2 weeks** (orario 8:00-17:30 dal lunedì al venerdì) € **109,90** a Sett.
- 1 week** (orario 8:00-17:30 dal lunedì al venerdì) € **119,90**

IMP: LE SETTIMANE POSSONO ESSERE ANCHE NON CONTINUATIVE

E' prevista una riduzione del 10% applicabile solo dal secondo figlio in poi

La quota è comprensiva del pranzo presso il Bar Tavola Calda al Palazzetto Giannelli

Non è prevista la restituzione della quota

PROGRAMMA

COMPRENDE:

- Attività di Volley, Minibasket, Calcetto, Ginnastica, Roller e Beach Volley
- Pranzo presso Mens Sana – pasti espressi preparati dal Bar Tavola Calda di Mens Sana

NON COMPRENDE:

- Merenda e cambi

TURNI

GIUGNO	LUGLIO	LUGLIO-AGOSTO	AGOSTO	SETTEMBRE
<input type="checkbox"/> 11 - 14	<input type="checkbox"/> 01 - 05	<input type="checkbox"/> 29 - 02	<input type="checkbox"/> 05 - 09	<input type="checkbox"/> 02 - 06
<input type="checkbox"/> 17 - 21	<input type="checkbox"/> 08 - 12		<input type="checkbox"/> 19 - 23	<input type="checkbox"/> 09 - 13
<input type="checkbox"/> 24 - 28	<input type="checkbox"/> 15 - 19		<input type="checkbox"/> 26 - 30	
	<input type="checkbox"/> 22 - 26			

data

Firma di autocertificazione (leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che Mens Sana 1871 può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali, nel rispetto della legge sulla Privacy (dall'Art. 15 al 22 del GDPR 679/2016).

data

Firma