

CAMPI ESTIVI MENS SANA 1871

DOMANDA DI ISCRIZIONE



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____
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 ESTIVO MENS SANA 1871

PER L'ANNO 2024, PRESSO GLI IMPIANTI MENS SANA 1871 A SIENA

MULTISPORT

GIUGNO

11-14 ☐
17-21 ☐
24-28 ☐

LUGLIO

1-5 ☐
8-12 ☐
15-19 ☐
22-26 ☐

AGOSTO

29-2 ☐
5-9 ☐
19-23 ☐
26-30 ☐

SETTEMBRE

2-6 ☐
9-13 ☐

IMPORTANTE:

- Il campo estivo sarà attivato al raggiungimento di almeno 5 partecipanti;
- **L'attivazione verrà confermata entro il venerdì antecedente il periodo scelto;**
- All'atto dell'iscrizione deve essere presentato idoneo certificato medico di buona salute;
- Il programma comprende tutte le attività sportive in base al campo estivo scelto, colazione e pranzo presso il Bar Tavola Calda Mens Sana e T-Shirt;
- Il programma non comprende la merenda e i cambi;
- Non è prevista la restituzione delle quote versate;
- I dati della qui presente autocertificazione saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali (Art. 15-22 del GDPR 679/2016).

data _____

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