

Indicare i dati del minore da iscrivere

Cognome e nome _____

Nato/a il ___ / ___ / ___ / a _____ residente a _____

in via/piazza _____ n° _____ cap _____ prov _____

Dati del genitore/tutore che iscrive il bambino

Il/la sottoscritto/a: _____

in qualità di: _____ residente a _____

in via/piazza _____ n° _____ cap _____ prov _____

mail a cui inviare le comunicazioni e il programma _____ @ _____

scrivere in stampatello leggibile, autorizzo Colisseum ad inviarmi le comunicazioni inerenti al centro estivo e al programma settimanale

Recapiti telefonici:

n° _____ (indicare il soggetto) _____

n° _____ (indicare il soggetto) _____

CLASSE FREQUENTATA (classe terminata)

scuola infanzia 1° 2° 3° 4° 5° elementare 1° media 2° media

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO AL SUMMER CAMP PER N° _____ SETTIMANE

YOUNG CAMP (6/9 anni e 9/13 anni)

QUOTA D'ISCRIZIONE ATTIVA – SCADENZA DA TOMMYS _____

YOUNG 8.30 16.45	IMPORTO	SETTIMANE (BARRARE LE SETTIMANE SCELTE)	Pre camp 7.30 8.30 YOUNG	Post camp 16.45 -17.30 YOUNG
<input type="checkbox"/>	20	QUOTA D'ISCRIZIONE	20 € a sett	20 € a sett
<input type="checkbox"/>		1ª settimana: dal 20 giugno al 24 giugno 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		2ª settimana: dal 27 giugno al 1° luglio 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		3ª settimana: dal 4 luglio al 8 luglio 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		4ª settimana: dal 11 luglio al 15 luglio 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		5ª settimana: dal 18 luglio al 22 luglio 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		6ª settimana: dal 25 luglio al 29 luglio 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		7ª settimana: dal 1 agosto al 5 agosto 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		8ª settimana: dal 8 agosto al 12 agosto 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		9ª settimana: dal 22 agosto al 26 agosto 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		10ª settimana: dal 29 agosto al 2 settembre 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTALE PARZIALE				
		TOTALE GENERALE _____		

Mod cp1 -2022

[1]

COOPERATIVA SOCIALE COLISSEUM DIMENSIONE MOVIMENTO SOCIETA' COOPERATIVA ONLUS

Iscritta all' Albo delle Cooperative numero A104658

Iscritta all' Albo Coop. Sociali Regione Lombardia numero 999 e decreto 4763

SEDE LEGALE: Via Ciro Menotti, 27 - 22063 CANTU' COD. FISC. E P.I.V.A. 01910330131

SEDE AMMINISTRATIVA: Via Ciro Menotti, 27 - 22063 CANTU'

INTERNET: www.colisseum.it www.babysplash.it PEC: colisseum@pec.colisseum.it

Tel. 031 - 4475510

E_mail : amministrazione@colisseum.it

BABY CAMP (3/5 anni)

QUOTA D'ISCRIZIONE ATTIVA – SCADENZA DA TOMMYS _____

BABY 8.45 -15.45	IMPORTO	SETTIMANE	Pre camp 7.30 -8.30 BABY	Post camp 15.45 -16.30 YOUNG
<input type="checkbox"/>	20 €	QUOTA D'ISCRIZIONE	20 € a sett	20 € a sett
<input type="checkbox"/>		3 ^a settimana: dal 4 luglio al 8 luglio 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		4 ^a settimana: dal 11 luglio al 15 luglio 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		5 ^a settimana: dal 18 luglio al 22 luglio 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		6 ^a settimana: dal 25 luglio al 29 luglio 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		7 ^a settimana: dal 1 agosto al 5 agosto 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		8 ^a settimana: dal 8 agosto al 12 agosto 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		9 ^a settimana: dal 22 agosto al 26 agosto 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		10 ^a settimana: dal 29 agosto al 2 settembre 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTALE				
		TOTALE GENERALE _____		

L'iscrizione al SUMMER CAMP viene confermata in data odierna con il versamento:

- Dell'anticipo di € _____ - diconsì € _____ - Il/la sottoscritto/a si impegna a versare **entro e non oltre il ____ / ____ / 2022** il saldo di € _____ - diconsì € _____.

Oppure

- del saldo di € _____ - diconsì € _____ - a completo pagamento della tariffa.

Modalità d'iscrizione

SEDE DI COMO

Costo: Euro 170,00 a persona per la settimana d'iscrizione, comprensivi di pranzo e merenda
Euro 20,00 quota d'iscrizione

SEDE DI CANTU'

Costo: Euro 180,00 a persona per la settimana d'iscrizione, comprensivi di pranzo e merenda
Euro 20,00 quota d'iscrizione

PER TUTTE E DUE LE SEDI:

Euro 20,00 a persona per la settimana pre-camp e Euro 20,00 a persona per la settimana post-camp

Euro 20,00 a persona per la settimana post camp (pomeriggio dalle 16.45- 17.30 junior, 15.45-16.30 baby)

Mod cp1 -2022

[2]

**COOPERATIVA SOCIALE COLISSEUM DIMENSIONE MOVIMENTO SOCIETA'
COOPERATIVA ONLUS**

Iscritta all' Albo delle Cooperative numero A104658

Iscritta all' Albo Coop. Sociali Regione Lombardia numero 999 e decreto 4763

SEDE LEGALE: Via Ciro Menotti, 27 - 22063 CANTU' COD. FISC. E P.I.V.A. 01910330131

SEDE AMMINISTRATIVA: Via Ciro Menotti, 27 - 22063 CANTU'

INTERNET: www.colisseum.it www.babysplash.it PEC: colisseum@pec.colisseum.it

Tel. 031 - 4475510

E_mail : amministrazione@colisseum.it

Iscrizioni

L'iscrizione è settimanale e sarà attiva al ricevimento del presente modulo compilato e firmato unitamente alla ricevuta di pagamento. Per i bambini con certificazione di disabilità, l'iscrizione può essere effettuata previo colloquio con lo staff educativo.

Pagamento

Direttamente in struttura tramite bancomat, carta di credito.

Eventuali prenotazioni anticipate tramite acconto di 50,00 euro a settimana, andranno saldate a conferma entro tre giorni (lavorativi) dall'inizio della settimana prescelta.

Note: Il Summer Camp sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di iscritti. Le iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento del numero massimo stabilito.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il termine per il recesso è fissato entro quindici giorni antecedenti la data fissata per la prima giornata di frequentazione; il recesso è da comunicarsi in forma scritta (e-mail indirizzata a: amministrazione@colisseum.it o in alternativa, con raccomandata a Cooperativa Sociale Colisseum, via C. Menotti 27, 22063 Cantù – fa fede la data di ricezione della domanda). La rinuncia a meno di quindici giorni comporta, in ogni caso, la perdita della quota versata.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e accettato il regolamento in tutte le sue parti e dichiara altresì:

che il minore iscritto gode di buona salute e non è affetto da particolari problemi fisici

che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì no

SEGNALAZIONI

Allergie (il camp si svolgerà all'aperto in aree verdi, pertanto si potrà venire a contatto con ortaggi, api, etc....)

Intolleranze alimentari (da segnalare per il menù pranzo)

Altri problemi di salute (fisici, psichici o familiari) che si ritiene opportuno segnalare

Mod cp1 -2022

[3]

**COOPERATIVA SOCIALE COLISSEUM DIMENSIONE MOVIMENTO SOCIETÀ'
COOPERATIVA ONLUS**

Iscritta all' Albo delle Cooperative numero A104658

Iscritta all' Albo Coop. Sociali Regione Lombardia numero 999 e decreto 4763

SEDE LEGALE: Via Ciro Menotti, 27 - 22063 CANTU' COD. FISC. E P.I.V.A. 01910330131

SEDE AMMINISTRATIVA: Via Ciro Menotti, 27 - 22063 CANTU'

INTERNET: www.colisseum.it www.babysplash.it **PEC: colisseum@pec.colisseum.it**

Tel. 031 – 4475510

E_mail : amministrazione@colisseum.it

Dichiaro, inoltre, che quanto sopra corrisponde al vero, che mio figlio è in grado di svolgere le attività proposte durante il SUMMER CAMP (attività ricreative e ludico motorie, manuali, giochi e laboratori motori in palestra, in piscina e all'aperto) e sollevo la Cooperativa Sociale Colisseum da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute ma non dichiarate nel presente modulo.

È richiesta la figura dedicata per i bambini con certificazione di disabilità e l'iscrizione deve essere effettuata previo colloquio con lo staff educativo.

Data	Firma

Autorizzazione a provvedere direttamente tramite il personale del Camp alle piccole medicazioni che dovessero rendersi necessarie, utilizzando disinfettante e cerotti

Data	Firma

Gli iscritti dovranno attenersi alle indicazioni degli educatori. Cooperativa Sociale Colisseum, non si assume alcuna responsabilità in caso di violazione delle norme e normative sulla sicurezza.

Data	Firma

Delega al ritiro

Il sottoscritto/a (cognome e nome genitore/tutore)	
Delego al ritiro del Partecipante presso il Summer Camp Colisseum	
Il Sig./La Sig.ra	Grado di parentela/legame
Recapito telefonico (cellulare)	
Data	Firma

Delegato al ritiro del minore in propria vece al termine delle attività

Mod cp1 -2022

Delega al ritiro

Il sottoscritto/a (cognome e nome genitore/tutore)	
Delego al ritiro del Partecipante presso il Summer Camp Coliseum	
Il Sig./La Sig.ra	Grado di parentela/legame
Recapito telefonico (cellulare)	
Data	Firma

Delegato al ritiro del minore in propria vece al termine delle attività

Dichiaro di aver letto il regolamento che disciplina il SUMMER CAMP organizzato dalla Cooperativa Sociale Coliseum e di impegnarmi al rispetto del medesimo.

Città _____, il ___ / ___ / _____ Firma _____

Mod cp1 -2022

[5]

**COOPERATIVA SOCIALE COLISSEUM DIMENSIONE MOVIMENTO SOCIETA'
COOPERATIVA ONLUS**

Iscritta all' Albo delle Cooperative numero A104658

Iscritta all' Albo Coop. Sociali Regione Lombardia numero 999 e decreto 4763

SEDE LEGALE: Via Ciro Menotti, 27 - 22063 CANTU' COD. FISC. E P.I.V.A. 01910330131

SEDE AMMINISTRATIVA: Via Ciro Menotti, 27 - 22063 CANTU'

INTERNET: www.coliseum.it www.babysplash.it **PEC: coliseum@pec.coliseum.it**

Tel. 031 - 4475510

E_mail : amministrazione@coliseum.it