



# Modulo d'iscrizione al Centro Estivo

## DATI GENERALI DEL BAMBINO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

## DATI GENERALI DEI GENITORI O TUTORI LEGALI

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Numero di cell \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Numero di cell \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## NOTE DI CARATTERE SANITARIO

Il bambino/a soffre di allergie?      NO      SI  
se SI, quali \_\_\_\_\_

• Allergie alimentari (allegare certificato medico del pediatra) \_\_\_\_\_

• Diete particolari (allegare certificato medico del pediatra) \_\_\_\_\_

• Altre segnalazioni \_\_\_\_\_



# Modulo d'iscrizione al Centro Estivo

## AUTORIZZAZIONI GITE E USCITE

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

autorizziamo nostro figlio/a \_\_\_\_\_

a partecipare alle uscite e gite organizzate dal servizio del Centro Estivo gestito da Flik Flak A.S.D. preventivamente comunicate.

## AUTORIZZAZIONE AL RITIRO DEI MINORI

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

autorizza il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

ad uscire dal centro estivo gestito da Flik Flak A.S.D. accompagnato dal/dalla signor/a:

(nome e ruolo) \_\_\_\_\_

(nome e ruolo) \_\_\_\_\_

(nome e ruolo) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA PER FOTO E RIPRESE FILMATE

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

autorizza  non autorizza

il personale del Centro Estivo Flik Flak A.S.D. a scattare fotografie ed ad effettuare riprese video al/alla proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

durante le attività educative e ludico/sportive del servizio, al fine esclusivo di documentare l'attività svolta.

Le immagini potranno essere caricate sul sito internet e/o sulle pagine social network dell'associazione.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## CERTIFICAZIONI RELATIVE AI BAMBINI

Il/la sottoscritto/a si impegna a segnalare al personale di Flik Flak eventuali certificazioni del/ della bambino/a.

## CONSENSO AGGIUNTA AL GRUPPO WHATSAPP

Come da prassi, nel periodo estivo, verrà creato un gruppo whatsapp esclusivamente a fini comunicativi, dove verranno inviate informazioni relative alla quotidianità del Centro Estivo, ad alle uscite.

Questo canale è per noi fondamentale per una comunicazione veloce ed immediata.

presto il consenso  nego il consenso

n° da inserire: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_



# SCELTA DEI TURNI



\* nella scelta **part-time** indicare se Mattina o Pomeriggio

| <b>GIUGNO</b>    | <u>Full Time</u>       | <u>Part Time con pranzo</u> | <u>Part Time senza pranzo</u> | <u>data incerta</u>    |
|------------------|------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|
| Ven. 7           |                        |                             |                               |                        |
| 10-14            |                        |                             |                               |                        |
| 17-21            |                        |                             |                               |                        |
| 24-28            |                        |                             |                               |                        |
| <b>LUGLIO</b>    | <u>Full Time</u>       | <u>Part Time con pranzo</u> | <u>Part Time senza pranzo</u> | <u>data incerta</u>    |
| 1-5              |                        |                             |                               |                        |
| 8-12             |                        |                             |                               |                        |
| 15-19            |                        |                             |                               |                        |
| 22-26            |                        |                             |                               |                        |
| 29-2             |                        |                             |                               |                        |
| <b>AGOSTO</b>    | <u>Full Time</u>       | <u>Part Time con pranzo</u> | <u>Part Time senza pranzo</u> | <u>data incerta</u>    |
| 5-9              |                        |                             |                               |                        |
| -                |                        |                             |                               |                        |
| 19-23            |                        |                             |                               |                        |
| 26-30            |                        |                             |                               |                        |
| <b>SETTEMBRE</b> | <u>Full Time</u>       | <u>Part Time con pranzo</u> | <u>Part Time senza pranzo</u> | <u>data incerta</u>    |
| 2-6              |                        |                             |                               |                        |
| 9-13             |                        |                             |                               |                        |
| →                | <b>M O N T A G N A</b> |                             |                               |                        |
|                  | 24-28                  | Giugno                      | Montemonaco                   | (AP)<br>Marche         |
|                  | 26-30                  | Agosto                      | Ospitaletto                   | (RE)<br>Emilia Romagna |

# Domanda di ammissione a socio ASD FLIK FLAK (minori)

I sottoscritti genitori/tutori

• Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

• Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

genitori/tutori del minore \_\_\_\_\_

Chiediamo

Che il figlio o minore tutelato sia ammesso ad "Associazione Sportiva Dilettantistica Flik Flak" in qualità di socio con pieno diritto di voto attraverso la potestà genitoriale, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiaro, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettare integralmente.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs n. 196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1° dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Con la presente, ad ogni effetto di legge e regolamento, dichiariamo di prestare/non prestare il consenso libero, consapevole, informato riguardante il trattamento dei dati da Voi svolto ed in particolare con riferimento alle seguenti attività:

• trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali e di documentazione delle attività, di video, fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del minore sul sito web e sulle pagine social network dell'associazione.

Presto il consenso       Nego il consenso      Firma \_\_\_\_\_

• all'invio di informazioni per la promozione delle attività proposte dall'Associazione Flik Flak asd, durante l'anno, tramite e-mail e messaggistica telefonica.

Presto il consenso       Nego il consenso      Firma \_\_\_\_\_

Modena, lì \_\_\_\_\_