



Intestazione: EDUCAPLAY APS
C.F.: 93311200237
IBAN: IT93B0306909606100000401386

website: www.educaplay.it
mail: info@educaplay.it
whatsapp: 377-0831190

Modulo di iscrizione servizio "Summer Camp 2024"

Il sottoscritto:

Nato a: () il codice fiscale

Residente in: n° Città

Cellulare: Email:

INTENDE ISCRIVERE IL/LA PRIOPRIO/A FIGLIO/A AL

SUMMER CAMP 2024 che si terrà dal 10/06/2024 al 28/06/2024; dal 29/07/2024 al 9/08/2024 e dal 19/08/2024 al 06/09/2024 dalle 8:30 alle 16:30 presso l'Associazione EducaPlay in Via Centurare 25 (Dossobuono) Villafranca di Verona

Cognome e Nome:

Nato a: () il codice fiscale:

Residente in: n° Città

Anno di frequenza:

VI RICORDIAMO QUANTO SEGUE:

PREZZI

140€ a settimana 8:30-16:30
100€ a settimana 8:30-13:00

PER CHI FA UN'ISCRIZIONE UGUALE O SUPERIORE A TRE SETTIMANE:

125€ a settimana 8:30-16:30
90€ a settimana 8:30-13:00
Sconto fratelli 10%

INTEGRAZIONI

30€ a settimana pasto + due merende
20€ a settimana posticipo 16:30-18:00

20€ TESSERA ASSOCIATIVA OBBLIGATORIA PER ASSICURAZIONE



Intestazione: EDUCAPLAY APS
C.F.: 93311200237
IBAN: IT93B0306909606100000401386

website: www.educaplay.it
mail: info@educaplay.it
whatsapp: 377-0831190

INDICARE IL TURNO O I TURNI E L'ORARIO DI FREQUENZA		
<input type="checkbox"/> I TURNO (10/06-14/06)	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA 8:30-16:30	<input type="checkbox"/> META' GIORNATA 8:30-13:00
<input type="checkbox"/> II TURNO (17/6-21/06)	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA 8:30-16:30	<input type="checkbox"/> META' GIORNATA 8:30-13:00
<input type="checkbox"/> III TURNO (24/06-28/06)	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA 8:30-16:30	<input type="checkbox"/> META' GIORNATA 8:30-13:00
<input type="checkbox"/> IV TURNO (29/07-02/08)	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA 8:30-16:30	<input type="checkbox"/> META' GIORNATA 8:30-13:00
<input type="checkbox"/> V TURNO (05/08-09/08)	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA 8:30-16:30	<input type="checkbox"/> META' GIORNATA 8:30-13:00
<input type="checkbox"/> VI TURNO (19/08-23/08)	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA 8:30-16:30	<input type="checkbox"/> META' GIORNATA 8:30-13:00
<input type="checkbox"/> VII TURNO (26/08-30/08)	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA 8:30-16:30	<input type="checkbox"/> META' GIORNATA 8:30-13:00
<input type="checkbox"/> VIII TURNO (02/09-06/09)	<input type="checkbox"/> GIORNATA INTERA 8:30-16:30	<input type="checkbox"/> META' GIORNATA 8:30-13:00
INDICARE LA PREFERENZA SULLE INTEGRAZIONI		
<input type="checkbox"/> PASTO + 2 MERENDE	<input type="checkbox"/> NO PASTO E MERENDE	<input type="checkbox"/> POSTICIPO 16:30-18:00

Si comunica, assumendosene ogni responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a presenta:

Allergie/diete (allegare certificato medico)

Terapie farmacologiche(allegare certificato medico)

Disabilità, anche se in fase di valutazione (allegare certificato medico)



Intestazione: EDUCAPLAY APS
C.F.: 93311200237
IBAN: IT93B0306909606100000401386

website: www.educaplay.it
mail: info@educaplay.it
whatsapp: 377-0831190

Certificazioni, anche in fase di valutazione (ADHD, DSA ecc; allegare certificato medico)

Si dichiara quanto segue:

- Di autorizzare il proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio veronese organizzate nell'ambito delle attività del servizio (gite in piscina, allo zoo.. ecc)
- Di accettare che, in caso di assenza per tre giorni consecutivi dal servizio, verrà rimborsato il 30% della quota.
- Di esonerare da qualsiasi responsabilità che non trovi copertura nella polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi e contro gli infortuni stipulata da EducaPlay durante tutta la durata del servizio;
- Di avere preso visione dei punti di cui sopra e di accettarli in ogni suo punto;
- che, alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di responsabilità genitoriale (art. 316,337 ter, 337quarter), la domanda di iscrizione è stata condivisa dai genitori.

Recapiti telefonici in caso di necessità:

Cellulare padre Cellulare madre

Altri recapiti

Data

Firma _____

Documento informativo ai sensi e per gli effetti della vigente normativa privacy

Consensi facoltativi

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196 del 30 Giugno 2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). I dati non verranno mai ceduti, divulgati, venduti per nessuna ragione:

Autorizzo Non autorizzo



Intestazione: EDUCAPLAY APS
C.F.: 93311200237
IBAN: IT93B0306909606100000401386

website: www.educaplay.it
mail: info@educaplay.it
whatsapp: 377-0831190

Autorizzo a fotografare mio figlio/a per poter ricevere le immagini durante il servizio delle attività che si svolgono durante il servizio doposcuola:

Autorizzo Non autorizzo

Autorizzo alla pubblicazione di foto/video dei miei figli ai fini di: formazione, ricerca, documentazione dell'attività e sui canali Facebook e Instagram di "EducaPlay":

Autorizzo Non autorizzo

Data Firma _____

Modalità di pagamento:

- **BONIFICO:**

Intestazione: EDUCAPLAY APS
IBAN: IT93B0306909606100000401386
Causale: Cognome e Nome del Bambino/a e giorni di frequenza

- **CONTANTI: NELLE SEGUENTI GIORNATE:**

- MARTEDI' DALLE 14:30 ALLE 17
- GIOVEDI' DALLE 14:30 ALLE 17
- VENERDI' DALLE 14:30 ALLE 17:30

L'ISCRIZIONE PUO' ESSERE CONSEGNATA COMPILATA TRAMITE EMAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO:
info@educaplay.it OPPURE NELLE GIORNATE DI CUI SOPRA.

SPAZIO PER EVENTUALI SEGNALAZIONI (SONNELINO, COMPITI, ATTIVITA', NUOVE PROPOSTE)