

## EQUITY SUMMER: ESTATE RAGAZZI 2024 – MODULO PER L'ISCRIZIONE

**Modulo per l'iscrizione** al camp dell'**EQUITY SUMMER**, l'unico campus estivo che si svolge in un bellissimo parco verde nel centro di Cagliari!

Vi ringraziamo per l'interesse e la fiducia dimostrata nei nostri confronti che siamo certi sarà ricambiata consentendo ai vostri figli di trascorrere giornate indimenticabili ed un'estate da sogno!

### Privacy

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in calce identificato/a dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Il modulo denominato "**MODULO INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**" (da allegare al modulo per l'iscrizione) ai sensi dell'**art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – GDPR**" andrà necessariamente compilato e firmato in segreteria al momento in cui sarà perfezionata l'iscrizione ed in ogni caso prima del primo giorno di attività.

Firma Genitore o Tutore del minore

.....

## Dati anagrafici del genitore o di chi ne fa le veci

In qualità di \*

- Genitore esercitante la patria potestà
- Tutore del minore
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

<b>Nome *</b>		<b>Cognome *</b>	
<b>Data di nascita *</b>	giorno	mese	anno
<b>Luogo di nascita *</b>			
<b>Codice fiscale *</b>			
<b>Indirizzo di residenza (via e n° civico) *</b>			
<b>Città *</b>			<b>CAP *</b>
<b>Recapito telefonico *</b>			
<b>Email</b>			

**Inserire i dati di un altro genitore? \***

È possibile compilare fino a due genitori. Potrete aggiungere deleghe tramite il modulo presente sul sito o in segreteria.

- Sì
- No

### Altri recapiti

Vuoi aggiungere un altro recapito? (Nonni, ecc.) \*

Si

Altro recapito \*

No

### Dati anagrafici del minore

<b>Nome *</b>		<b>Cognome *</b>	
<b>Data di nascita *</b>	giorno	mese	anno
<b>Luogo di nascita *</b>			
<b>Codice fiscale *</b>			
<b>Indirizzo di residenza (via e n° civico) *</b>			
<b>Città *</b>			<b>CAP *</b>
<b>Recapito telefonico *</b>			
<b>Il minore è tesserato ASD convenzionate? (Già iscritto nell'anno in corso) *</b>			
<input type="checkbox"/> Si			
<input type="checkbox"/> No			
Al fine di ricevere agevolazioni, indicate l'eventuale appartenenza a una di queste categorie (vi verrà chiesto di inviare o presentare in segreteria la documentazione necessaria a dimostrarne la veridicità) *			

**Allegare il certificato medico del minore attestante l'assenza di controindicazioni all'attività sportiva/ludico richiesto dalla scrivente Associazione.**

**Nelle "informazioni aggiuntive" si prega di segnalare quanto segue:**

- Allergie, intolleranze e malattie legate al consumo di alimenti, o altre indicazioni che possono risultare utili
- Tutte le informazioni utili che ci serve sapere riguardanti il bambino

<b>Informazioni aggiuntive</b>
--------------------------------

### **iscrizione**

La quota iscrizione comprende la copertura assicurativa

**Vuoi iscrivere un altro bambino? \***

- Sì (compilare la modulistica utilizzata per il primo bambino)
- No

### **Scelta del pacchetto**

IMPORTANTE: sarà possibile prenotare le settimane durante tutto il periodo, salvo disponibilità di posti.

(per iscrivervi potete chiamarci al numero 351-8656564 o inviare una e-mail all'indirizzo [info@equitypark.it](mailto:info@equitypark.it), fisseremo un appuntamento di persona presso la ns. segreteria sita a Cagliari in Vico Tel Aviv)

Selezionate la fascia di età, il periodo e il pacchetto del camp

- BAMBINO 6-10 ANNI
- RAGAZZO 11-13 ANNI

	<b>DAY CAMP</b> MEZZA GIORNATA PRANZO ESCLUSO (8:00-12:30)	<b>DAY CAMP</b> MEZZA GIORNATA PRANZO INCLUSO (8.00-13:30)	<b>FULL CAMP</b> GIORNATA INTERA PRANZO INCLUSO (8:00-17:00)
Settimana 1: 10/06 - 14/06			
Settimana 2: 17/06 - 21/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 3: 24/06 - 28/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 4: 01/07 - 05/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 5: 08/07 - 12/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 6: 15/07 - 19/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 7: 22/07 - 26/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 8: 29/07 - 02/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 9: 05/07 - 09/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 10: 19/08 - 23/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 11: 26/08 - 30/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 12: 02/09 - 06/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Settimana 13: 09/09 - 13/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grazie in anticipo

Luogo e data

---

Firma Genitore o Tutore del minore

Firma Equity Activities

---



---