

Modulo Iscrizione **L'ORTO MAGICO**

CAMPUS EDUCATIVO ESTIVO c/o SPAZIO POLARESCO – BG-

DAL 12/06/2017 AL 30/06/2017

IO SOTTOSCRITTO

GENITORE/TUTORE DI.....

Chiedo che mio/a figlio/a sia ammesso/a, dopo aver preso visione e aver approvato lo Statuto Sociale e il Regolamento interno e dopo essere stato informato che ogni anno si terrà l'assemblea per l'approvazione del bilancio entro 4 mesi dalla chiusura dell'anno sociale, quale Socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica ANANDA e dichiara di voler far parte della vita associativa. L'Associazione si riserva il diritto di non accettare l'iscrizione in seguito a delibera del Consiglio Direttivo. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che la garanzia assicurativa collegata non sarà operante sino all'accettazione dell'iscrizione, e di sollevare e manlevare completamente la suddetta Associazione e i suoi organi sociali da ogni responsabilità a qualsiasi titolo per danni che mio/a figlio/a dovesse riportare nel periodo antecedente l'accettazione dell'iscrizione. In ogni caso, decorsi i 30 giorni dalla data di sottoscrizione del presente modulo, ove non sia stato inviato il diniego l'iscrizione si intende accettata ad ogni effetto.

Cognome (bambino/a)		
Nome (bambino/a)		
luogo di nascita		data di nascita
Via		
Località	prov.	cap.
Scuola di provenienza		
tel. casa:	altro recapito:	
cognome e nome padre		
cell.:	tel. ufficio:	
cognome e nome madre		
cell.:	tel. ufficio:	
e- mail:		

In ottemperanza alla Legge n° 196/2003, relativa alla tutela dei dati personali, acconsento al trattamento dei dati qui riportati, ai fini del solo rapporto associativo con A.S.D. ANANDA.

Firma del genitore/tutore _____

Il genitore/tutore del bambino dichiara che:

- Il bambino è affetto da allergia a

- Il bambino durante l'anno scolastico ha un supporto educativo SI NO indicare numero ore:

- dichiara di aver letto ed approvato il **REGOLAMENTO allegato e in particolare:**

- Ananda si riserva di attivare il servizio solo al raggiungimento del numero minimo di 20 iscritti. Qualora tale numero di iscrizioni non venisse raggiunto Ananda provvederà a comunicare ai genitori l'impossibilità di attivare il servizio da essi prescelto e a restituire loro gli importi versati, senza ulteriori obblighi di alcun genere.

- In nessun altro caso (incluse rinunzie, eventuali malattie o interruzioni del servizio per qualunque motivo) si darà luogo alla restituzione degli importi versati, **tranne la quota mensa.**

- L'iscrizione si intenderà definitivamente effettuata soltanto all'atto di pagamento del saldo e previa accettazione del Consiglio Direttivo.

FIRMA DE GENITORE/TUTORE _____

Il Campus è attivo da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle ore 17,00

TARIFE L'ORTO MAGICO 12/06/2017-30/06/2017			
sett	costo	2 FIGLI	3 FIGLI
1	€ 115,00	€ 218,00	€ 326,00
2	€ 175,00	€ 329,00	€ 490,00
3	€ 235,00	€ 431,00	€ 640,00

PERIODO SCELTO _____ n.°SETT: _____

(Fratello/sorella _____)

QUOTA BASE ORTO	Euro
TOTALE	Euro
Acconto	Euro
Saldo	Euro
COMBINAZIONE ORTO MAGICO +.....	Euro
Acconto	Euro
TOTALE COMPLESSIVO	Euro

Bergamo _____ **Firma del genitore/tutore** _____

AUTORIZZAZIONI E DELEGHE CAMPUS ASD ANANDA

Io/la sottoscritto/a

Genitore/tutore del bambino/a

iscritto/a al CAMPUS. di Bergamo

(Barrare le Caselle se si vuole dare l'autorizzazione)

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a uscire da solo al termine del Campus alle ore..... e sollevo l'ASD Ananda e i suoi educatori da ogni responsabilità.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

DELEGO AL RITIRO DI MIO FIGLIO/A

Il/la signor/a 1).....

nato/a.....il..... C.I.

2).....

nato/a.....il..... C.I.

3).....

nato/a.....il..... C.I.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a partecipare, accompagnato/a dagli educatori, a brevi uscite (parchi, pic-nic, piscina, gite organizzate).

Io sottoscritto/a, con la firma della presente autorizzazione, DICHIARO di esonerare l'ASD ANANDA per eventuali danni causati dal figlio, per l'inosservanza di regole e/o prescrizioni impartite da parte degli educatori durante l'uscita.

Bergamo, li _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

LIBERATORIA UTILIZZO FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO NEI CAMPUS dell'ASD Ananda

Io sottoscritto/a: _____

Genitore/tutore di: _____

AUTORIZZO/ **NON AUTORIZZO**

GLI EDUCATORI DI ASD ANANDA

a realizzare e utilizzare fotografie e registrazioni video/audio che potrebbero includere mio/a figlio/a.

Acconsento all'eventuale pubblicazione e diffusione di detto materiale tramite stampa, televisione o web, al solo scopo di documentare la progettualità in oggetto.

Prendo atto che l'identità dei bambini non verrà comunque divulgata nel rispetto delle norme sulla privacy* e che l'ASD Ananda non si assume alcuna responsabilità su un eventuale uso improprio delle stesse da parte di terzi.

Bergamo, li _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

* INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali dei partecipanti al CRE saranno trattati e conservati presso la sede dell'ASD Ananda, via A. MAj 10/I, 24121 Bergamo.

I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che con modalità informatizzata. Le informazioni relative ai soggetti verranno trattate per le sole finalità strettamente legate allo svolgimento del progetto. Gli stessi dati potranno essere comunicati a terzi per le finalità di cui sopra.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi all'ASD Ananda, via A. MAj 10/I, 24121 Bergamo.

REGOLAMENTO CAMPUS “L’ORTO MAGICO”

Art.1 – Oggetto del regolamento:

Il presente regolamento disciplina il servizio L’ORTO MAGICO all’interno del quale si svolgono attività ricreative e sportive di tempo libero, idonee a perseguire la prevenzione e la socializzazione dei minori che, durante il periodo estivo, rimangono nel luogo di residenza.

E’ gestito dall’A.S.D. Ananda in osservanza al disposto del P.S.A. Regionale ’88-’99 e succ. proroghe.

Art. 2 – Destinatari del servizio:

Il servizio oggetto di regolamento è rivolto ai bambini in età scolare che frequentano la Scuola Primaria e ai bambini della Scuola Secondaria.

Art. 3 Luogo – Giorni – Orari del servizio:

- il campus estivo estivo si svolge presso lo Spazio Polaresco nel quartiere di Longuelo - Bergamo
- Il servizio si svolgerà dal 12/06/17 al 30/06/17 dalle 8,00 alle 17,00
- per consentire il regolare svolgimento delle attività i genitori devono accompagnare i propri bambini presso la struttura tra le ore 8,00 ed entro le ore 9,00, mentre per l’uscita dovranno provvedere tra le ore 16,30 e **non oltre 17,00**;
- in caso di assenza del bambino, il genitore dovrà comunicarlo entro le ore 9,00.
- In caso di assenza del genitore all’uscita, lo stesso avrà cura di segnalare il nominativo della persona eventualmente delegata;
- ogni comunicazione dovrà essere fatta al responsabile del campus o al suo sostituto.

Art. 4 – Gestione del servizio:

Per la gestione del servizio l’Associazione Ananda si avvale di:

- Responsabili di progetto
- Coordinatori ed Educatori selezionati in base a titoli di studio ed esperienze lavorative in campo formativo-educativo.
- Ristoratore esterno per la fornitura pasti, che sarà attuata nel rispetto delle norme A.S.L. in materia.

Art. 5 – Modalità:

- Dopo aver compilato in tutte le sue parti la domanda di iscrizione e sottoscritto dal genitore o da chi ne fa le veci l’accettazione del presente regolamento, il genitore o chi per esso è tenuto a presentare entro il 26 Maggio eventuale prescrizione medica per diete specifiche in caso di patologie alimentari.
- Il mancato pagamento della quota non darà diritto ad usufruire del servizio.
- Ananda si riserva di attivare il campus estivo solo al raggiungimento del numero minimo di 15 bambini
- Qualora tale numero di iscrizioni non venisse raggiunto Ananda provvederà comunicare ai genitori l’impossibilità di attivare il corso da essi prescelto e a restituire loro gli importi versati, senza ulteriori obblighi di alcun genere.
- Verranno accettate iscrizioni fino ad esaurimento posti.
- In nessun altro caso (incluse rinunzie, eventuali malattie o interruzioni del corso per qualunque motivo) si darà luogo alla restituzione degli importi versati, **tranne la quota mensa**.

Nel caso ci fossero due o più fratelli frequentanti il Campus, la quota della retta di frequenza del 2° o 3° fratello sarà diminuita del 10%.

FIRMA PER PRESA VISIONE _____

TARIFE E PROMEMORIA PER I GENITORI

TARIFE L'ORTO MAGICO 12/06/2017-30/06/2017			
sett	costo	2 FIGLI	3 FIGLI
1	€ 115,00	€ 218,00	€ 326,00
2	€ 175,00	€ 329,00	€ 490,00
3	€ 235,00	€ 431,00	€ 640,00

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Contanti o Assegno o Bancomat
- *Bonifico Bancario intestato a: Associazione Ananda*
BANCA PROSSIMA - *IBAN: IT11M0335901600100000149339*

Una volta effettuato il pagamento, inviare a mezzo fax al n. 035/210082 o mail segreteria@anandacsa.com la contabile di banca per conferma dell'iscrizione.
ATTENZIONE: nella causale di versamento specificare nome del bambino e del campus

(E' consigliabile, prima di effettuare il pagamento, telefonare in Ananda per verificare che l'importo calcolato sia corretto)

RIUNIONI DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

MERCOLEDI' 3 MAGGIO alle ore 20,30 presso l'Auditorium del Polaresco (BG)

VENERDI' 19 MAGGIO alle ore 20,30 presso l'Auditorium del Polaresco (BG)

*Durante lo svolgimento della riunione è prevista la presenza dei bambini che verranno intrattenuti dagli educatori
Cena per tutta la famiglia presso il Bar dello Spazio Polaresco
Menù bimbi con Cotoletta, patatine fritte, acqua o bibita a 7
Menù "standard" con Burger, patatine fritte, acqua o bibita a 7€, con 1€ birra piccola o calice di vino.*

E' RICHIESTA CONFERMA DELLA PRESENZA ALLA RIUNIONE (segreteria 035/210082)

ELENCO CORREDO UTILE CAMPUS ESTIVO

- CAPPELLO
- CAMBIO COMPLETO
- COSTUME
- ACCAPPATOIO
- CIABATTE
- CREMA SOLARE
- SALVIETTA PICCOLA
- FAZZOLETTI DI CARTA
- GREMBIULE O UNA MAGLIA PER PITTURA
- BORRACCIA
- K-WAY

Si raccomanda ai genitori di avvisare la segreteria ANANDA e gli educatori se i propri figli soffrono di intolleranze alimentari o di altri disturbi.

La responsabile
Dott.ssa Ilaria Iorio