

**Alla cortese attenzione di Norma Pescio,
Presidente di WANDA CIRCUS APS
V. Carreta 1 - 40017 San Giovanni in Persiceto**

Oggetto: MODULO ISCRIZIONE #GIOCACIRCUS 2°

IO SOTTOSCRITTO _____ PADRE/ TUTORE

| | |
|--------------|--|
| NATO IL | |
| A | |
| RESIDENTE IN | |
| VIA | |
| CAP | |

E IO SOTTOSCRITTA _____ MADRE / TUTORE

| | |
|--------------|--|
| NATA IL | |
| A | |
| RESIDENTE IN | |
| VIA | |
| CAP | |

CHIEDIAMO CHE IL BAMBINO/ BAMBINA ___ MIO FIGLIO / FIGLIA

| | |
|--------------|--|
| NATA IL | |
| A | |
| RESIDENTE IN | |
| VIA | |
| CAP | |

**SIA ISCRITTO AL PROGETTO #GIOCACIRCUS 2° - CENTRO ESTIVO,
che si terrà a “La Lanterna di Diogene”, Solara di Bomporto (MO).**

SETTIMANE DI ISCRIZIONE

| fai una x sulle settimane a cui partecipa | | | mattina | tutto il giorno |
|---|--------------|----------------------|---------|-----------------|
| 1° | SETTIMANA | 20 - 24 GIUGNO | | |
| 2° | SETTIMANA | 27 GIUGNO - 1 LUGLIO | | |
| 3° | 7° SETTIMANA | 18 - 22 LUGLIO | | |
| 4° | 8° SETTIMANA | 25 - 29 LUGLIO | | |

Luoghi del progetto:

- locanda di diogene spazi esterni
- locanda di diogene spazi interni

Dichiariamo che: il bambino/ la bambina

- Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del centro estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto).
- Segnaliamo le seguenti criticità _____
e per questo chiediamo di tenerne conto su OGNI attività.
- Allergie _____
- Intolleranze alimentari _____

Dichiariamo che:

Quanto sopra corrisponde al vero e solleviamo il WANDA CIRCUS e gli operatori che vi operano, da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Prendiamo atto che:

- Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche.
- Il personale del WANDA CIRCUS NON può somministrare medicinali di qualsiasi natura.

Decliniamo ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita e, ove possibile, di indicare il nome sopra di essi).

| | |
|------------------|--------------------------|
| AUTORIZZIAMO | <input type="checkbox"/> |
| NON AUTORIZZIAMO | <input type="checkbox"/> |

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

| | |
|------------------|--------------------------|
| AUTORIZZIAMO | <input type="checkbox"/> |
| NON AUTORIZZIAMO | <input type="checkbox"/> |

L' utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere nell'ambito dei progetti e delle attività svolte. Le fotografie/video potrebbero essere utilizzate, trattate ai sensi della legge oltre che per finalità di documentazione interna, anche per la diffusione esterna.

Pagamento:

- L'iscrizione è confermata via email dalla segreteria del Wanda Circus.
- A conferma dell'iscrizione segue PAGAMENTO della retta, che convalida l'iscrizione, da effettuarsi entro il 10 giugno 2022 attraverso bonifico bancario intestato a:

| Wanda Circus | Banca | Unicredit |
|---------------------|---|------------------|
| iban | IT62J0200845540000101209675 | |
| causale | iscrizione #giocacircus 2° - bambino (nome & cognome) settimana n° | |

FIRMA PER ACCETTAZIONE:

| | |
|---------------------------|--|
| LUOGO | |
| DATA | |
| FIRMA DEL PADRE / TUTORE | |
| FIRMA DELLA MADRE/ TUTORE | |