



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di:

<b>Cognome e nome del bambino/bambina:</b>	
<b>Luogo di nascita:</b>	
<b>Data di nascita:</b>	<b>C.F.:</b>
<b>Residente a:</b>	<b>Prov.:</b>
<b>In via:</b>	<b>Cap:</b>
<b>Numeri di telefono utili</b>	<b>Casa:</b>
	<b>Lavoro genitori (specificare):</b>
	<b>Cell. genitori (specificare):</b>
	<b>Eventuale altro recapito (specificare):</b>
	<b>Eventuale altro recapito (specificare):</b>
<b>Indirizzo e-mail:</b>	

## DICHIARA

### 1. DI ISCRIVERE IL BAMBINO/BAMBINA ALLE SEGUENTI SETTIMANE\*:

18/06	25/06	02/07	09/07	16/07	23/07
22/06	29/06	06/07	13/07	20/07	27/07

\* I turni settimanali saranno attivati al raggiungimento del numero minimo di 10 bambini, fino a un massimo di 50 bambini a turno.

### 2. DI RICHIEDERE IL SERVIZIO DI TRASPORTO (a carico della famiglia con un costo di €30 settimanali, minimo 6 bambini a navetta) PER RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CENTRO ESTIVO\*\*:

SI	NO
----	----

\*\* Il trasporto è attivo dal lunedì al venerdì dal Piazzale Artusi (Istituto Alberghiero Cervia) a Equilandia e ritorno. Dalle ore 8:00 con partenza alle 8:15 e rientro alle ore 17:30.

**3. DI DELEGARE LE SEGUENTI PERSONE, IN CASO DI IMPOSSIBILITA' A RITIRARE MIO FIGLIO/FIGLIA ALL'USCITA DAL CENTRO ESTIVO:**

COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA / PERSONA DI FIDUCIA

**4. CHE IL BAMBINO/A HA ESEGUITO L'ULTIMA VACCINAZIONE ANTITETANO IN DATA \_\_\_\_\_**

**5. È PORTATORE DI HANDICAP (indicare la patologia) \_\_\_\_\_**

**6. SEGNALAZIONI DI INTOLLERANZE E/O ALLERGIE ALIMENTARI (certificate dal medico) \_\_\_\_\_**

---

**7. DI AUTORIZZARE MIO FIGLIO/A AD ESSERE RIPRESO/A MEDIANTE FOTOGRAFIA E/O VIDEOCAMERA DURANTE LE ATTIVITA' DEL CENTRO ESTIVO FIRMANDO L'APPOSITA LIBERATORIA ALLEGATA.**

SI	NO
----	----

**8. DI AVER PRESO ATTO CHE L'ISCRIZIONE DIVENTERÀ EFFETTIVA PREVIA COMUNICAZIONE UFFICIALE DA PARTE DELL'ORGANIZZAZIONE DEL CAMPUS E SUCCESSIVO PAGAMENTO DELLA QUOTA.**

SI	NO
----	----

**9. DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO DEL CAMPUS ESTIVO E DI AVERNE ACCETTATO TUTTE LE CONDIZIONI.**

SI	NO
----	----

## **REGOLAMENTO CAMPUS CAVALGIOCHIAMO EQUILANDIA 2017**

- 1) Il campus estivo è svolto nel periodo compreso tra il 18 Giugno e il 27 Luglio 2018, 5 giorni a settimana (dal lunedì al venerdì) dalle 8:00 alle 17.00.
- 2) Possono essere iscritti i bambini tra i 5 e i 14 anni.  
I turni settimanali prevedono un minimo di 10 e un massimo di 50 bambini.
- 3) È prevista l'attivazione di un servizio di collegamento navetta da Cervia con un minimo di 6 bambini ed un costo aggiuntivo di € 30 a settimana.  
Il trasporto sarà attivo tutti i giorni con partenza alle 8.15.

Al momento dell'iscrizione il genitore è tenuto a segnalare la richiesta di usufruire del servizio.

L'ufficio di Equilandia sarà aperto solo dal 4 Giugno nei seguenti giorni e orari: Martedì, Venerdì e Sabato pomeriggio dalle 14.00 alle 19.00

**OPEN DAY 10 GIUGNO Per informazioni, presentazioni degli spazi ed attività, conoscenza dello staff, pagamenti. Nell'occasione sarà organizzato un originale AperiCountry per tutta la famiglia.**

### **MODALITA' E TEMPI DI PAGAMENTO**

- 4) Al momento dell'iscrizione il genitore è tenuto a prenotare la/le settimana/e in maniera definitiva, con possibilità di aggiunta in funzione della disponibilità dei posti Il pagamento si dovrà effettuare entro il 13 Giugno 2018.
- 5) Per la partecipazione a uno o più turni del campus è prevista una quota assicurativa di € 10.
- 6) Il costo è di € 140 a settimana tempo pieno tutto compreso ( pasto, merenda del pomeriggio, piscina, attività con esperti) con relative scontistiche dalla terza settimana.  
Mezza giornata con pasto fino alle 14:00 il costo è € 120 servizio navetta escluso.  
Mezza giornata senza pasto fino alle 12:30 il costo è di € 90 servizio navetta escluso.
- 7) Famiglie con più fratelli o sorelle partecipanti hanno uno sconto sul totale dell'importo pari al 10%.
- 8) Il Campus Estivo "Calvalgiochiamo a Equilandia" è accreditato dal Comune di Cervia. Per la fascia 7-14 anni la frequenza presso il centro da diritto alle famiglie residenti all'interno del Comune di richiedere un parziale rimborso delle spese sostenute (condizioni su [www.comunecervia.it](http://www.comunecervia.it)).
- 9) La conferma e il pagamento a saldo del periodo confermato, insieme alla quota assicurativa, deve avvenire entro il 13 giugno 2018. Per periodi particolarmente lunghi potranno essere concordati pagamenti in tranche direttamente con l'Organizzazione del Campus.
- 10) I pagamenti possono essere effettuati mediante bonifico bancario Banca di Credito Cooperativo Ravennate e Imolese IBAN: IT60Y0854213112046000141896, con causale "CAMPUS ESTIVO CAVALGIOCHIAMO EQUILANDIA - COGNOME BIMBO - PERIODO".

### **RIMBORSO E RECUPERO GIORNI**

- 11) Non è previsto alcun tipo di recupero dei giorni di assenza.
- 12) Il rimborso totale delle settimane pagate sarà effettuato solamente in caso di malattia o infortunio di durata superiore a 5 (cinque) giorni consecutivi, previa presentazione del relativo certificato medico.

**ABBIGLIAMENTO E MATERIALE CONSIGLIATI**

- 13) **Borraccia o bottiglietta, merenda per la mattina** , crema solare protettiva, scarpe da ginnastica, un cambio completo di vestiario (maglietta, pantalone, calzini, biancheria intima), fazzoletti da naso, pantaloni lunghi e scarpe chiuse per l'equitazione e attività motoria. Telo da mare, costume, ciabatte solo nel giorno della piscina che verrà annunciato anticipatamente. Si consiglia di personalizzare tutti gli oggetti di proprietà e gli effetti personali riportando nome e cognome del proprietario.

*Ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Campus estivo Cavalgiochiamo Equilandia si impegna a trattare i dati personali forniti con la massima riservatezza e a non diffonderli a terzi.*

\_\_\_\_\_  
*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_  
*(firma del genitore o di chi esercita la potestà parentale)*

**DATI PER LA FATTURAZIONE:**

Nome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ intestatario \_\_\_\_\_ fattura: \_\_\_\_\_

Residenza in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_