

POLISPORTIVA I'GIGLIO A.S.D.

Viale Roosevelt, 26 – 50051 Castelfiorentino (FI)

e-mail info@polisportivaigigliocastelfiorentino.it

PEC: polisportivaigiglio@legalmail.it

Part.IVA / Cof. Fisc. 03950850481

DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL GENITORE

(o chi esercita la responsabilità genitoriale)

Cognome _____ Nome _____
Residente in _____ Via/p.zza _____
Comune di residenza _____ e mail _____
Telefono abitazione _____ Cellulare _____

CHIEDE

l'iscrizione al Campus della Polisportiva I'Giglio ASD di Castelfiorentino (FI) anno 2024 denominato "Vacanze Attive" per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ___/___/___ Codice Fiscale _____

- Dichiaro che il proprio figlio/a è **già tesserato/a** la Polisportiva I'Giglio ASD anno 2024
- Dichiaro che il proprio figlio/a **non è ancora tesserato/a con la Polisportiva I'Giglio Castelfiorentino ASD** per l'anno 2024 e ne **chiede il necessario tesseramento**

chiede l'iscrizione

- | | | | | |
|---|---------------|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> settimana dal 11/06/2024 | al 14/06/2024 | <input type="checkbox"/> MATTINA | <input type="checkbox"/> DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> INTERA |
| <input type="checkbox"/> settimana dal 17/06/2024 | al 21/06/2024 | <input type="checkbox"/> MATTINA | <input type="checkbox"/> DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> INTERA |
| <input type="checkbox"/> settimana dal 24/06/2024 | al 28/06/2024 | <input type="checkbox"/> MATTINA | <input type="checkbox"/> DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> INTERA |
| <input type="checkbox"/> settimana dal 01/07/2024 | al 05/07/2024 | <input type="checkbox"/> MATTINA | <input type="checkbox"/> DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> INTERA |
| <input type="checkbox"/> settimana dal 8/07/2024 | al 12/07/2024 | <input type="checkbox"/> MATTINA | <input type="checkbox"/> DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> INTERA |
| <input type="checkbox"/> settimana dal 15/07/2024 | al 19/07/2024 | <input type="checkbox"/> MATTINA | <input type="checkbox"/> DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> INTERA |
| <input type="checkbox"/> settimana dal 22/07/2024 | al 26/07/2024 | <input type="checkbox"/> MATTINA | <input type="checkbox"/> DOPO PRANZO | <input type="checkbox"/> INTERA |

ADESIONE PISCINA []

DATA ___/___/___

Firma leggibile

In caso di minore firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

Alla cortese att.ne dei genitori.

1) Delega per il ritiro del minore:

Io.....genitore (padre/madre) di per il ritiro dalle VACANZE ATTIVE

DELEGO

il/la signor/a..... (COPIA DOCUMENTO IDENTITA')

Firma

2) Il bambino soffre di:

allergie

Se si, indicare quali:

.....

3) Il bambino deve prendere dei Farmaci:

SI

NO

Se si, indicare i farmaci:

.....

Firma

4) Trasporto. Autorizzo gli istruttori o chi dà loro incaricati al trasporto di mio/a figlio/a per gli spostamenti dal punto di ritrovo alle palestre per le varie attività ed alla piscina di San Miniato.

Io genitore (padre/madre) di
dò il consenso.

Firma

DATA ____/____/____

Firma leggibile

In caso di minore firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

PRESTARE MOLTA ATTENZIONE

Quest'anno, per la prima volta, abbiamo creato dei gruppi Telegram per rimanere aggiornati sulle comunicazioni inerenti le attività del centro estivo.

Si raccomanda, quindi, l'adesione!

Indicazioni per accedere al gruppo TELEGRAM:

- **VACANZE ATTIVE ELEMENTARI**

- Scaricare Telegram da "Play Store" o "App Store" e registrarsi
- Cercare nella barra in alto "**Vacanze Attive Elementari 24**"
- Cliccare su "richiedi l'accesso al gruppo"

- **VACANZE ATTIVE MATERNA**

- Scaricare Telegram da "Play Store" o "App Store" e registrarsi
- Cercare nella barra in alto "**Vacanze Attive Materna 24**"
- Cliccare su "richiedi l'accesso al gruppo"

- **SURVIVAL EXPERIENCE MEDIE**

- L'istruttore procederà a fare il gruppo WhatsApp con tutti i partecipanti.