

ISCRIZIONE CISLIANO CAMP 2023

IL SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE DI

NOME E COGNOME BAMBINO _____

DATA E LUOGO NASCITA BAMBINO _____

RESIDENTE A (comune/via) _____

CELLULARE GENITORI _____

EMAIL _____

EVENTUALI INFORMAZIONI

disabilità / possessore di legge 104 / intolleranze / allergie alimentari

**Chiede l'ammissione per il/la proprio/a figlio/a al Camp 2023
posti limitati - diritto di precedenza in base alla data pagamento**

Indicare con una "x" la/le settimana/e di frequenza

MESE	SETTIMANA	
GIUGNO	12-16	<input type="checkbox"/>
	19-23	<input type="checkbox"/>
	26-30	<input type="checkbox"/>
LUGLIO	03-07	<input type="checkbox"/>
	10-14	<input type="checkbox"/>
	17-21	<input type="checkbox"/>
	24-28	<input type="checkbox"/>
AGOSTO	31-04	<input type="checkbox"/>
	21-25	<input type="checkbox"/>
	28-01	<input type="checkbox"/>
SETTEMBRE	04-08	<input type="checkbox"/>

Con iscrizione entro il
15/04/23
10% di sconto (max 2 sett.)

**DAI 6 ANNI
CERTIFICATO MEDICO
OBBLIGATORIO**

**TARIFFA SETTIMANALE 165€
DALLA TERZA SETT. 150€
SECONDO FIGLIO 150€**

- I "gruppi" dei bambini verranno decisi dalla Direzione
- Non è previsto rimborso in caso di frequenza di 3gg su 5.
- In caso di 2gg su 5 il valore residuo verrà convertito in voucher * se l'assenza è giustificata da certificato medico (*utilizzabile in camp o school)
- Il saldo di ogni settimana dovrà essere effettuato **entro il GIOVEDÌ della settimana antecedente**
- La conferma di frequenza di ogni settimana andrà inviata **entro il GIOVEDÌ della settimana antecedente** con un whatsapp al 334700961



progetto
EducampCONI

padel . tennis . nuoto . arti marziali .
calcetto . basket . beach volley .
danza . yoga



CISLIANO/FIT
— treforclub —



**POSTI LIMITATI
CON PRESCRIZIONE ENTRO IL 15 APRILE 2023
10% DI SCONTO!**



il nostro "focus": LO SPORT COME GIOCO E INCLUSIONE

#SIAMO UNA SQUADRA

firma del genitore _____



GRUPPI

4-6
anni

7-10
anni

11-14
anni



PROGRAMMA

8-8.30 ingresso
8.30-10 gioco sport
10-10.30 merenda
10.30-12 gioco sport
12-13.30 pranzo ristorante interno



www.cislianofitnesstreforclub.com

13.30-14.30 pisolino/gioco libero
14.30-16.30 gioco sport
16.30-17 merenda
17-17.30 gioco libero
17.30-18 uscita



I genitori/accompagnatori (fino ad un max. di 2 pers.)
potranno fermarsi in piscina col bambino
GRATUITAMENTE dalle 17.30 alle 19.00

via Cusago 1 Cisliano (MI)
02 9018974 / 3349700961

Informativa direct marketing

Perché usiamo i dati personali? Utilizziamo i dati personali dell'utente per inviare esclusivamente informazioni, news e inviti del Club, tramite email, messaggio di testo e telefonate, allo scopo di ottimizzare l'esperienza con Cisliano Fitness srl sd.

Che tipo di dati personali elaboriamo? Tratteremo le seguenti categorie di dati personali: dati di contatto come indirizzo email e numero di telefono. In caso di immagini relative allo svolgimento delle attività di camp potremo inviare via whatsapp al numero che il genitore ci indica nell'iscrizione, alcune foto illustrative delle suddette.

Chi ha accesso ai dati personali? I dati vengono utilizzati dal personale di Cisliano Fitness srl sd, per fornire i servizi menzionati sopra. I dati potranno essere trasferiti al gestionale club.

Qual è la base legale per il trattamento dei dati personali? Il trattamento dei dati personali dell'utente è basato sul consenso prestato dall'utente quando accetta il direct marketing. L'utente ha diritto a ritirare il consenso in qualsiasi momento inviando una mail a segreteria.cisliano@treforclub.it.

Per quanto tempo vengono conservati i dati personali? conserviamo i dati personali per il direct marketing fino a quando l'utente non ritira il proprio consenso.

Accetto che Cisliano Fitness srl sd lavori miei dati personali allo scopo di inviarmi materiale informativo pertinente alle aree di interesse del club.

Firma genitore _____

Delega ritiro bambino/a

Il sottoscritto (padre) e
..... (madre)

del bambino/a
consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori non
potendo provvedere al ritiro del/della proprio/a figlio/a
D E L E G A N O

le sottoelencate persone maggiorenni

Nome e cognome	grado di parentela
.....
.....

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a
figlio/all'uscita dal Camp.

La delega ha validità per il periodo estivo 2023 e vale fino a
revoca della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

Firma di entrambi i genitori:

Firma genitore _____

Firma genitore _____

