

ISCRIZIONE CISLIANO CAMP 2024

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 2024
posti limitati - diritto di precedenza in base alla data pagamento

Indicare con una **X** la/le settimana/e di frequenza

MESE	SETTIMANA	
GIUGNO	10-14	<input type="checkbox"/>
	17-21	<input type="checkbox"/>
	24-28	<input type="checkbox"/>
LUGLIO	01-05	<input type="checkbox"/>
	08-12	<input type="checkbox"/>
	15-19	<input type="checkbox"/>
AGOSTO	22-26	<input type="checkbox"/>
	29-02	<input type="checkbox"/>
	19-23	<input type="checkbox"/>
SETTEMBRE	26-30	<input type="checkbox"/>
	02-06	<input type="checkbox"/>

Con iscrizione entro il
30/04/24
10% di sconto
(€155, max 2 sett.)

**DAI 6 ANNI
CERTIFICATO MEDICO
OBBLIGATORIO**

TARIFFA SETTIMANALE 175€
DALLA TERZA SETT. 155€
SECONDO FIGLIO 145€*
sconto non cumulabile
all'agevolazione previdita

- I "gruppi" dei bambini verranno decisi dalla Direzione.
- Non è previsto rimborso in caso di frequenza di 3 gg 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/ padel school/ Pomeriggio Insieme).
- La conferma di frequenza di ogni settimana andrà effettuato **entro il MERCOLEDÌ della settimana antecedente** con un whatsapp al 3349700961
- Il saldo di ogni settimana dovrà essere effettuato entro il GIOVEDÌ della settimana antecedente.

firma del genitore _____



CAMP GIOCO MULTISPORT

progetto
EducampCONI

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



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



**POSTI LIMITATI
CON PRESCRIZIONE ENTRO IL 30 APRILE 2024
10% DI SCONTO!**



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

#SIAMO UNA SQUADRA



GRUPPI

4-6
anni

7-10
anni

11-14
anni



PROGRAMMA dal lunedì al venerdì

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.cislianofitnessstreforclub.com
www.bluebeachcisliano.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



via Cusago 1 Cislano (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 Cislano 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 Cislano 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.cislano@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 Cislano 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 maggiorenti

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 2024 e vale fino a revoca della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

Firma di entrambi i genitori:

► Firma genitore _____

► Firma genitore _____



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