

Nome (minore) _____ Cognome _____ Età _____
 nato/a (Comune) _____ il ____/____/____
 Residente in via _____ Num. _____ Cap _____ Comune _____

ATTESTATO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE O DEL TUTORE DI PATRIA POTESTÀ PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ DEL CRE DEL S.S.D. AQUAE.

Genitore/tutore/patria potestà (nome) _____ (cognome) _____
 email _____ cellulare _____

Accetto lo svolgimento delle attività praticate presso il Circolo Aquaæ di via Berretti 55 Porto Fuori tesserando il minore alla S.s.d Aquaæ.

Preferenza Cognomi compagni CRE (a discrezione della direzione) _____

FIRMA _____

FORMULA DA BARRARE NELLA SETTIMANA SCELTA: **MULTISPORT (M)** **CUCCIOLI (Cu)** **CALCIO (Ca)**

SETTIMANE CRE	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE
<input type="checkbox"/> 08/6 - 09/6 M Ca	<input type="checkbox"/> 03/7 - 07/7 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 31/7 - 04/8 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 04/9 - 08/9 M Cu Ca	
<input type="checkbox"/> 12/6 - 16/6 M Ca	<input type="checkbox"/> 10/7 - 14/7 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 07/8 - 11/8 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 11/9 - 14/9 M Cu Ca	
<input type="checkbox"/> 19/6 - 23/6 M Ca	<input type="checkbox"/> 17/7 - 21/7 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 14/8 - 18/8 M Cu Ca		
<input type="checkbox"/> 26/6 - 30/6 M Ca	<input type="checkbox"/> 24/7 - 28/7 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 21/8 - 25/8 M Cu Ca		
		<input type="checkbox"/> 28/8 - 01/9 M Cu Ca		

<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE CON TESSERA	euro 25,00
<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE GIÀ TESSERATI	euro 12,00
<input type="checkbox"/> 1a SETTIMANA	euro 70,00
<input type="checkbox"/> 2a SETTIMANA	euro 90,00
<input type="checkbox"/> PACCHETTO 4 SETTIMANE	euro 320,00
<input type="checkbox"/> PACCHETTO 6 SETTIMANE	euro 450,00
<input type="checkbox"/> PACCHETTO 10 SETTIMANE	euro 700,00
CONVENZIONE FRATELLO	
<input type="checkbox"/> 1a SETTIMANA	euro 70,00
<input type="checkbox"/> DALLA 2a SETTIMANA	euro 70,00
<input type="checkbox"/> PACCHETTO 4 SETTIMANE	euro 260,00
<input type="checkbox"/> PACCHETTO 6 SETTIMANE	euro 360,00
<input type="checkbox"/> PACCHETTO 10 SETTIMANE	euro 550,00
<input type="checkbox"/> PASTI	euro 5,00 x _____ = euro _____
<input type="checkbox"/> BUS	euro 20,00 x _____ = euro _____
<input type="checkbox"/> OPZ. GIORNATA INTERA	euro 20,00 x _____ = euro _____
<input type="checkbox"/> OPZ. WAKEBOARD	euro 15,00 x _____ = euro _____
TOTALE _____ ACCONTO _____ RIMANENTE _____	

<input type="checkbox"/> CONSEGNA KIT	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTI GENITORI	
<input type="checkbox"/> LIBRETTO VERDE	
<input type="checkbox"/> TESSERAMENTO ASC	
CONTROINDICAZIONI ALIMENTARI DEL MINORE	

FIRMA _____	
<input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE	al trattamento dei dati per la legge della Privacy ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003
FIRMA _____	
<input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE PER COMUNICAZIONI COMMERCIALI SSD AQUAE	
FIRMA _____	
<input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE GRATUITA DI FOTO DURANTE ATTIVITÀ CRE	
FIRMA _____	

SETTIMANE AGGIUNTIVE					
SETTIMANA	ACCONTO	SALDO	SETTIMANA	ACCONTO	SALDO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

SERVIZIO PULLMAN - SCEGLIERE LA ZONA DI PARTENZA/ARRIVO

ANDATA	<input type="checkbox"/> COOP FAENTINA ore 8,15	<input type="checkbox"/> OSCAR ELETTRONICA ore 8,30
RITORNO	<input type="checkbox"/> COOP FAENTINA ore 17,30	<input type="checkbox"/> OSCAR ELETTRONICA ore 17,15