



A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA

MODULO DI ISCRIZIONE SCAT SUMMER CAMP 2024

DATI GENITORE

NOME : _____ COGNOME: _____

NATO/A a: _____ prov: _____ il _____

CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO RESIDENZA: _____

TELEFONO _____ @MAIL: _____

genitore o esercente la potestà genitoriale di:

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO/A: _____ IL: _____

CODICE FISCALE: _____

Il/La bambino/a è già iscritto alla Polisportiva Santa Caterina?(barrare con una X)

- SI
 NO

**A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA
SCAT**

C.F. 95012310108
P.IVA 02102750995
Affiliazione FIP N° 19484
Associazione iscritta al Registro Nazionale SSD – CONI

Sede Sociale

Via Sapri, 11 Canc.
16134 – Genova
Tel. +39 010 9418859
@: info@asdsatgenova.it



A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA

SETTIMANE IN CUI SI VORREBBE PARTECIPARE: (*barrare con una X*)

<input type="checkbox"/>	10 - 14 giugno
<input type="checkbox"/>	17 - 21 giugno
<input type="checkbox"/>	25 - 28 giugno (costo 75 Euro)
<input type="checkbox"/>	1 - 5 luglio
<input type="checkbox"/>	8 - 12 luglio
<input type="checkbox"/>	15 - 19 luglio
<input type="checkbox"/>	22 - 26 luglio
<input type="checkbox"/>	29 luglio - 2 agosto
<input type="checkbox"/>	2 - 6 settembre
<input type="checkbox"/>	9 - 13 settembre

NOTE (certificazioni, disabilità con/senza gravità, allergie):

COORDINATE BANCARIE PER I PAGAMENTI

BANCO BPM S.P.A IT 22 P 05034 01424 000000 101302

INTESTATARIO BONIFICO: POLISPORTIVA SANTA CATERINA

NELLA CAUSALE DEL BONIFICO INDICARE IL NOME E COGNOME
DEL/DELLA BAMBINO/A PARTECIPANTE E LA SETTIMANA DI RIFERIMENTO

(Sarà possibile provvedere al pagamento della quota anche con bancomat)

**A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA
SCAT**

C.F. 95012310108
P.IVA 02102750995
Affiliazione FIP N° 19484
Associazione iscritta al Registro Nazionale SSD - CONI

Sede Sociale

Via Sapri, 11 Canc.
16134 - Genova
Tel. +39 010 9418859
@: info@asdscatgenova.it



A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA

Il sottoscritto/a **autorizza** il/la figlio/a a partecipare a tutte le attività indicate nel programma del Centro Estivo, all'interno della sede ed all'esterno di queste aree previa comunicazione ai genitori.

Non sono ammesse variazioni ai ritmi, tempi e metodi di lavoro, che possano interferire con le attività del gruppo. In caso di variazioni per necessità o emergenza le educatrici dovranno essere avvertite anticipatamente.

L' ASD Polisportiva Santa Caterina e informando i genitori, si riserva la possibilità di dimettere in qualsiasi momento il/la bambino/a il cui comportamento sia ritenuto scorretto o irresponsabile o che arrechi danno a terzi.

Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche.

Gli/le educatori/trici i NON possono somministrare medicinali di qualsiasi natura.

- AUTORIZZO
 NON AUTORIZZO

Firma leggibile per esteso _____

**A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA
SCAT**

C.F. 95012310108
P.IVA 02102750995
Affiliazione FIP N° 19484
Associazione iscritta al Registro Nazionale SSD – CONI

Sede Sociale

Via Sapri, 11 Canc.
16134 – Genova
Tel. +39 010 9418859
@: info@asdscatgenova.it



A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a _____ a uscire dal Centro Estivo con:

_____ (nome e cognome)

_____ (madre/ padre/tutore/soggetto affidatario)

- SI
 NO

- con altre persone maggiorenni (*allegare documento di riconoscimento*)

- SI (indicare nome e cognome) _____
 NO

Il personale si riserva il diritto di controllare il documento della persona delegata che viene a riprendere il bambino/a e la possibilità di trattenere il bambino/a in sede qualora i dati della persona non corrispondessero a quelli indicati dal sottoscrittore del presente modulo, a meno che non ci sia un consenso scritto da parte di chi ne esercita la patria potestà.

ESONERA

L'A.S:D polisportiva Santa Caterina. da ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita e, ove possibile, di indicare il nome sopra di essi);

Firma leggibile per esteso _____

**A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA
SCAT**

C.F. 95012310108
P.IVA 02102750995
Affiliazione FIP N° 19484
Associazione iscritta al Registro Nazionale SSD – CONI

Sede Sociale

Via Sapri, 11 Canc.
16134 – Genova
Tel. +39 010 9418859
@: info@asdscatgenova.it



A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA

CONDIZIONI GENERALI

A. Modalità di iscrizione

L'iscrizione dovrà essere effettuata compilando l'apposito **modulo di iscrizione e gli allegati** in ogni loro parte. Tali moduli dovranno essere compilati dall'esercente/i la potestà parentale. Essi dovranno poi essere consegnati la settimana prima al periodo prescelto, presso la segreteria di SCAT.

B. Quote di partecipazione

- **La quota di iscrizione una tantum** al Centro Estivo è di **25,00 €** e comprende: la polizza assicurativa e cappellino SCAT.

- **La quota settimanale** al Centro Estivo è di **90,00 €** (da pagare entro il giovedì prima della settimana prescelta) e comprende le attività e l'accesso alle strutture ricreative a pagamento e le spese di trasporto. La quota di iscrizione non comprende: merenda, pranzo, dispositivi di sicurezza anti-covid e materiale personale (vedi regolamento allegato).

- **La caparra alla prenotazione** è di **25,00 €** che verrà successivamente scalata dalla quota settimanale.

C. Attività del centro

La giornata al centro estivo inizia alle ore 7.30 e termina alle ore 16.30. All'interno del programma del centro estivo sono previste lezioni di basket, judo, gite, laboratori gestiti da associazioni esterne, attività strutturate all'aperto, piscina, mare, tempo libero e momenti dedicati alla lettura e ai compiti.

D. Obblighi del partecipante

Ogni partecipante dovrà attenersi all'osservanza delle regole di normale prudenza e diligenza e a quelle disciplinari e comportamentali specifiche fornite dall'organizzazione, nella persona del Coordinatore (vedi regolamento allegato). Il soggetto esercente la Potestà parentale sul partecipante esonera fin d'ora l'organizzazione da ogni o qualsiasi responsabilità in caso di mancata osservanza ed inadempienza ai sopra citati obblighi e regole. L'organizzatore si riserva il diritto di sospendere il Partecipante dal Centro nell'ipotesi di mancato rispetto e violazione delle sopra citate regole.

E. Assistenza e assicurazione

Presso il Centro, il Partecipante dovrà rivolgere ogni eventuale richiesta o reclamo al Coordinatore. Ogni Partecipante è coperto da polizza assicurativa. L'Organizzatore è espressamente esonerato da responsabilità per tutti gli eventuali danni derivati da fatti imputabili in via esclusiva al partecipante, da caso fortuito, da forza maggiore, ovvero da circostanze che lo stesso Organizzatore non poteva, secondo la diligenza professionale, ragionevolmente prevedere o risolvere.

F. Rinuncia

A chi rinuncia entro il **giovedì pomeriggio precedente alla settimana scelta** potrà essere rimborsato prendendo parte ad un'altra settimana concordandola con il responsabile. Nel caso in cui la disdetta non pervenga ai responsabili nei termini sopra indicati la quota verrà comunque trattenuta.

Data: _____

Firma leggibile per esteso _____

**A.S.D. POLISPORTIVA SANTA CATERINA
SCAT**

C.F. 95012310108

P.IVA 02102750995

Affiliazione FIP N° 19484

Associazione iscritta al Registro Nazionale SSD – CONI

Sede Sociale

Via Sapri, 11 Canc.

16134 – Genova

Tel. +39 010 9418859

@: info@asdsctgenova.it