



City4Care



I Quartieri
del Terzo Paradiso

Modulo di iscrizione Koko Camp 2023 Stazioni Creative dei QTP

Cognome e Nome (bambina/o) _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Data e luogo di nascita _____

Indicare se abiti in uno di questi rioni di Lecco:

o Acquate; o Belledo; o Bonacina; o Germanedo; Olate

Hai già frequentato il centro estivo del CRAMS negli anni scorsi? _____

Cognome e Nome genitore _____ Cell _____

Cognome e Nome genitore _____ Cell _____

Altro recapito utile: Nome _____ Cell _____

Fattura intestata a: _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo email per ricevere informazioni e inviti agli eventi organizzati da CRAMS:

Autorizzo le seguenti persone a venire a prendere mio/a figlio/a (nome, cognome e ruolo familiare):

PERIODO FREQUENZA RICHIESTO

- Dal 19 al 23 Giugno Dal 26 al 30 Giugno Dal 3 al 7 Luglio Dal 10 al 14 Luglio Dal 17 al 21 Luglio Dal 24 al 28 Luglio
 Dal 31 al 4 Agosto Dal 28 al 1 Settembre Dal 4 all'8 Settembre

ORARIO – indicare la fascia oraria che verrà frequentata

o full time 8,00 –18,00

o part time 18,00-13,00 12,00-18,00

PASTO – per le opzioni full time e part time con pasto si specifica che:

o si prenota il pasto a un costo di 35 euro a settimana

o si porta il sacchetto del pasto da casa

All'interno del costo del pasto è inclusa una quota di 2,5€ per progetto pranzo inclusivo per offrire pasto ai bambini assistiti da Caritas Ambrosiana nei Quartieri del terzo Paradiso a cui Caritas e Crams omaggeranno dei posti nei centri Estivi

STAZIONI CREATIVE – man mano che le iscrizioni vengono raccolte, verranno completate le stazioni

Vuoi indicarmi i nome di tuoi amici che verranno al Koko Camp: _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Ogni settimana ha un costo di iscrizione pari a 55 euro per abitanti Quartieri Terzo Paradiso (Germanedo, Bonacina, Belledo, Olate, Acquate) , a cui va eventualmente aggiunto il costo del pranzo (35 euro a settimana). Per tutte le altre provenienze 65 euro a settimana, a cui va aggiunto il costo del pranzo (35 euro a settimana).

L'iscrizione si intende confermata con il versamento della quota presso gli uffici del CRAMS o tramite invio della copia del bonifico bancario a lecco@crams.it:

CENTRO RICERCA ARTE MUSICA SPETTACOLO – ONLUS COOP. SOCIALE

Via ai Poggi, 14 – 23900 Lecco

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN IT74 B030 6909 6061 0000 0060 288

L'importo versato verrà totalmente restituito nell'eventualità in cui il Koko Camp non venga svolto per decreto ministeriale o nel caso in cui il numero di iscritti sarà insufficiente.

*Avendo presa visione dell'informativa sulla privacy, autorizzo o non autorizzo o
riprese audio, video e fotografiche per scopi artistico-educativi e per la realizzazione di programmi
divulgativi del progetto*

FIRMA DEL GENITORE _____ DATA _____

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a (genitore) _____

nato/a a _____ il _____

dichiara che suo/a figlio/a risulta di essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante le settimane del Koko Camp (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, giochi all'aperto);

SEGNALAZIONI: allergie, intolleranze, altri problemi di salute: _____

Avendo ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03, autorizzo il trattamento dei miei dati personali finalizzato per il solo oggetto della presente richiesta

FIRMA DEL GENITORE _____ DATA _____