

**Partecipante:**

Nome.....

Cognome.....

Classe frequentata.....nato/a a.....il...../...../.....

Sesso M  F  C.F.....

**Genitore o chi ne fa le veci:**

Nome.....

Cognome.....

Via.....

.....Cap .....Città.....

Tel: casa.....ufficio.....

Cellulare.....

E-mail.....

Documento Identità.....

Rilasciato da ..... il...../...../.....

**La direzione si riserva la possibilità di modificare il programma**

Indicare le date richieste:	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> pranzo	<input type="checkbox"/> no	ORE
<input type="checkbox"/> 11.06.2018 - 15.06.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> 18.06.2018 - 22.06.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> <b>25.06.2018 - 28.06.2018</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> 02.07.2018 - 06.07.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> 09.07.2018 - 13.07.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> 16.07.2018 - 20.07.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> 23.07.2018 - 27.07.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> 30.07.2018 - 03.08.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> 27.08.2018 - 31.08.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> 03.09.2018 - 07.09.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/> <b>10.09.2018 - 12.09.2018</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

**Anamnesi personale**

Allergie alimentari.....

Allergie ai farmaci.....

Altro .....

**In caso di patologie e/o allergie allegare prescrizione medica  
I dati forniti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente sulla privacy.**

# REGOLAMENTO

1. ....  
COGNOME

.....  
NOME

viene affidato all' UISPRoma Work in Progress s.s.d a r.l. dal genitore o da chi ne fa le veci, il quale sottoscrive il modulo di adesione. A fine giornata potrà lasciare i centri Indy Summer Crew accompagnato esclusivamente dal firmatario o da persona sotto indicata:

a) .....  
COGNOME NOME

b) .....  
COGNOME NOME

c) .....  
COGNOME NOME

2. In caso di limitazioni disposte dall'Autorità Giudiziaria per le visite che possono essere effettuate al bambino/ragazzo, il genitore firmatario è tenuto a darne comunicazione scritta all'UISPRoma Work in Progress.
3. L'UISPRoma Work in Progress declina ogni responsabilità per gli indumenti e/o oggetti smarriti o sottratti nell'impianto.
4. L'uscita anticipata dai centri Indy Summer Crew, per qualsiasi motivo che non preveda responsabilità dirette dell'UISPRoma Work in Progress, non comporta la restituzione di alcuna somma relativa al turno.
5. L'UISPRoma Work in Progress si riserva, in caso di necessità, di annullare uno o più turni. Agli iscritti sarà data comunicazione e restituita la quota relativa alla parte di centri Indy Summer Crew non fruita. Le assenze non dipese da modifiche effettuate dalla UispRoma Work in Progress non potranno essere recuperate.

6. L'UISPRoma Work in Progress si riserva di allontanare i partecipanti ai centri Indy Summer Crew che non si atterranno alle corrette norme di educazione, infastidendo o provocando danni agli altri partecipanti o al centro stesso.

7. La quota di partecipazione al centro Indy Summer Crew comprende:

- partecipazione alle attività sportive, ludiche e ricreative che si svolgono all'interno del centro sportivo;
- per il turno fino alle ore 13.00 solo break di metà mattino;
- per il turno fino alle ore 14.00 break di metà mattino e pranzo
- per il turno fino alle ore 17.00 break di metà mattino, pranzo e merenda;
- personale certificato UISP;
- materiali per le attività sportive e ludiche;
- assicurazione base contro gli infortuni.

8. In caso di maltempo, i corsi potranno proseguire nelle aree adibite ed attrezzate per l'occorrenza.

9. La partecipazione ai centri Indy Summer Crew è subordinata alla presa visione e firma da parte del genitore dell'allegato al regolamento relativo l'informativa sulla privacy ai sensi dell'ART. 13 del D.LGS. 196/2003 e ss. mm. e ii.

10. Il genitore garantirà la sua reperibilità durante il periodo dei centri Indy Summer Crew o indicherà, per iscritto, un familiare o persona di fiducia, cui rivolgersi in caso di necessità.

11. Foto, filmati, disegni e scritti dei partecipanti potranno essere utilizzati per pubblicazioni varie senza specifica autorizzazione.

12. **All'atto dell'iscrizione è obbligatorio consegnare il certificato medico non agonistico.** Il genitore, inoltre, fornirà per iscritto ogni notizia necessaria o utile sotto il profilo sanitario (gruppo sanguigno, terapie in corso, allergie a farmaci, intolleranze alimentari, ecc), psicologico e affettivo per favorire una permanenza sicura e piacevole del bambino al centro estivo.

**Per presa visione ed accettazione**