



CENTRI ESTIVI 2017

Iscrivo mio figlio/a _____

nato/a il _____ a _____

residente _____ Cap. _____ Via _____

codice fiscale _____ tel. _____

mail _____

allergie alimentari e/o problemi fisici _____

al centro estivo in B.M. FARM 2017

- MEZZA GIORNATA dalle ore 8.00 alle ore 13.00 € 90.00
 GIORNATA INTERA dalle ore 8.00 alle ore 16.30 € 140.00
 ANTICIPO POSTICIPO

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> DAL 12 AL 16 GIUGNO | <input type="radio"/> DAL 17 AL 21 LUGLIO |
| <input type="radio"/> DAL 19 AL 23 GIUGNO | <input type="radio"/> DAL 24 AL 28 LUGLIO |
| <input type="radio"/> DAL 26 AL 30 GIUGNO | <input type="radio"/> DAL 31 LUGLIO AL 4 AGOSTO |
| <input type="radio"/> DAL 03 AL 07 LUGLIO | <input type="radio"/> DAL 28 AGOSTO AL 1 SETTEMBRE |
| <input type="radio"/> DAL 10 AL 14 LUGLIO | |

SETTIMANE N. _____ X € _____ = € _____

SCONTO 10% € _____

TOTALE € _____

AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE SI RICHIEDE UN ANTICIPO SULLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE A TITOLO DI CAPARRA

VERSATO ACCONTO DI € _____ DATA _____

I prezzi sono comprensivi di tutte le attività, assicurazione, merenda del mattino, pranzo e merenda pomeridiana per chi fa la giornata intera.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore o tutore, avendo letto ed accettato quanto sopra scritto, accetto ed iscrivo mio figlio al centro estivo in B.M. FARM 2016

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1-3 G/IV c/o del Codice della Privacy, d.lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

AUTORIZZO

alla pubblicazione delle proprie immagini riprese dalla **B.M. FARM di Gasparini Gigliola** (o da collaboratori della B.M. FARM) c/o nostra sede da utilizzare in Internet e su materiale cartaceo a fini promozionale della B.M. FARM stessa. Ne' vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignita' personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

AUTORIZZO

mio figlio/a a salire a cavallo durante i CENTRI ESTIVI 2016 presso il centro ippico **BM FARM di Gasparini Gigliola** sito a Montecchio Maggiore in Via Carbonara 15.

CERTIFICO

L'avvenuta/ non avvenuta (cancellare la voce non interessata) vaccinazione antitetanica e sollevo da ogni responsabilità il centro ippico **B.M. FARM di Gasparini Gigliola**, sito in Montecchio Maggiore in Via Carbonara 15.

Montecchio Maggiore _____

FIRMA _____