

SCINTILLA SARVADZA: multidisciplinarietà per la riscoperta

IL PRIMO INCONTRO IL 28 GIUGNO: "OPEN DAY"

Modulo d'iscrizione (da compilare a nome di un genitore o comunque un maggiorenne) e inviare a scintillasarvadza@gmail.com

Io sottoscritto/a _____

residente in via _____

n° cellulare _____

Indirizzo Email (inserimento nella mailing list dell'associazione)

GENITORE DI:

Nome Cognome _____

Nato a _____ || _____

CODICE FISCALE _____

Nome Cognome _____

Nato a _____ || _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDO

l'iscrizione di mio/a figlio/a (figli) al PROGETTO SCINTILLA SARVADZA,
MULTIDISCIPLINARIETA' PER LA RISCOPERTA.

Costi: 180 euro + 10 euro di tessera associativa (da compilare modulo)

sconto fratelli: secondo figlio: totale 350 euro + 20 euro tessera. Terzo figlio: totale 500 euro + 30 euro tessera

Modalità di Partecipazione: attività proposte durante le giornate indicate.
l'orario varierà a seconda dell'attività proposta.

28 giugno 2023	27 settembre 2023
5 luglio 2023	11 ottobre 2023
12 luglio 2023	8 novembre 2023
19 luglio 2023	6 dicembre 2023
26 luglio 2023	17 gennaio 2024
2 agosto 2023	21 febbraio 2024
9 e 10 agosto 2023	13 marzo 2024
23 agosto 2023	10 aprile 2024
30 agosto 2023	8 maggio 2024

attività: e-bike, attività artistiche a Quota BP, snowpark, passeggiate in giro per la Valle d'Aosta, attività + pernottamento in ostello a Lavesé, avvicinamento agli sport popolari valdostani, paintball, go kart, baskin, arrampicata, ciaspole, parco avventura ad Antey, rafting.

Per nostra scelta, i ragazzi e voi genitori non conoscerete l'abbinamento dell'attività alla giornata. Sarà una sorpresa!

PRENDO ATTO CHE

- l'ammissione di mio/a figlio/a è subordinata al pagamento di 10€ di tessera associativa annuale all'associazione sportiva Lo Contrebandjè, valida fino al 31 dicembre 2023 (compilare modulo);
 - l'iscrizione a Scintilla Sarvadza sarà valida previo pagamento tramite bonifico bancario. Conto Corrente intestato a Lo Contrebandjè ,IBAN IT69E050340120000000010857 – causale: scintilla sarvadza nome e cognome del/i ragazzo/i.
 - per motivi organizzativi è richiesto e necessario ricevere comunicazione telefonica dell'assenza il prima possibile al numero 3200298272. Non conoscerete l'abbinamento data/attività per una nostra scelta organizzativa.
 - non è previsto nessun tipo di rimborso!
 - durante le ore del progetto non sarà consentito l'utilizzo del cellulare
 - dichiaro di essere genitore convivente con il/i minore/i iscritto/i
 - fornisco i numeri di telefono da contattare in caso di necessità:
-

-
-
- indico di seguito **i nominativi di chi potrà venire a prendere i ragazzi** (il padre e la madre risultano automaticamente autorizzati; si prega di specificare se uno dei due genitori non ha l'autorizzazione a prendere il ragazzo). Specificare se potrà lasciare il progetto in autonomia.

❖ _____

❖ _____

❖ _____

- Segnalo eventuali allergie, diete alimentari speciali/religiose del/la ragazzo/a o ulteriori note da comunicare:

Autorizzazione foto e video (tale autorizzazione si intende **gratuita** e **valida** per tutto il periodo del progetto) ai fini di:

- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio: (es: quando l'assoc. promuove l'outdoor education tramite convegni, formazione, ecc):
 - AUTORIZZO (foto dove si vede il viso, e la persona è riconoscibile)
 - AUTORIZZO (SOLO foto "di spalle" o dove il VOLTO E' COPERTO)
 - NON AUTORIZZO (nessuna foto)
- organi di stampa, social network



- AUTORIZZO (foto dove si vede il viso, e la persona è riconoscibile)
- AUTORIZZO (SOLO foto "di spalle" o dove il VOLTO E' COPERTO)
- NON AUTORIZZO (nessuna foto)
- sito internet dell'associazione
- AUTORIZZO (foto dove si vede il viso, e la persona è riconoscibile)
- AUTORIZZO (SOLO foto "di spalle" o dove il VOLTO E' COPERTO)
- NON AUTORIZZO (nessuna foto)

Data

.....

In fede

.....