



Le due associazioni di promozione sociale:

Montagna Sarvadza e Terra terra,

propongono il progetto:

SCINTILLA SARVADZA

SABATO POMERIGGIO INSIEME a quota BP (riserva Naturale Tzatelet). Possibili attività: paintball, arrampicata, giochi di equilibrio, parco avventura, film all'aperto... e altro ancora!
IL PRIMO INCONTRO IL 19 GIUGNO.

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 :

Costi: 40 euro + 10 euro di tessera associativa (da compilare modulo che potete scaricare dal sito www.terraterra.org)

Modalità di Partecipazione: dalle 15.00 alle 17.00 **indicativamente.**

A seconda dell'attività proposta l'orario subirà modificazioni!

interessati al trasporto con pulmino da Aosta: Sì No

PRENDO ATTO CHE

- l'ammissione di mio/a figlio/a è subordinata al pagamento di 10€ di tessera associativa annuale valida fino al 31 dicembre 2021 ("valida" anche per tutti i futuri eventi);
- l'iscrizione a Scintilla Sarvadza sarà valida previo pagamento tramite bonifico bancario. Conto Corrente intestato a Terra Terra APS, IBAN IT42N0503401200000000150216 – causale: nome e cognome del/i ragazzo/i, scintilla sarvadza;
 - per motivi organizzativi è richiesto e necessario ricevere comunicazione telefonica dell'assenza il prima possibile;
 - a causa delle restrizioni per il Covid-19 per l'anno 2021 non è previsto **nessun** tipo di rimborso.

DICHIARO

- di essere genitore convivente con il/i minore/i iscritto/i

- che il/i minore/i iscritto/i sia/siano in regola con la **vaccinazione antitetanica**

Indicare nella tabella sottostante i recapiti telefonici utili:

Numero di telefono	Specificare nome e a chi appartiene il numero (Es. nonno, nonna, papà, mamma, ecc...)

vi chiediamo di indicare 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).

- ❖ _____
- ❖ _____
- ❖ _____

SI COMUNICA CHE:

- verranno rispettate tutte le indicazioni contenute nel DPCM appena sarà emanato

Segnalare eventuali 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

.....