

Nome (minore) \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_  
 nato/a (Comune) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Residente in via \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

**ATTESTATO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE O DEL TUTORE DI PATRIA POTESTÀ PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ DEL CRE DEL S.S.D. AQUAE.**

Genitore/tutore/patria potestà (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
 email \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Accetto lo svolgimento delle attività praticate presso il Circolo Aquaæ di via Berretti 55 Porto Fuori tesserando il minore alla S.s.d Aquaæ.

Preferenza Cognomi compagni CRE (a discrezione della direzione) \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FORMULA DA BARRARE NELLA SETTIMANA SCELTA:  **MULTISPORT (M)**  **CUCCIOLI (Cu)**  **CALCIO (Ca)**

SETTIMANE CRE	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE
<input type="checkbox"/> 08/6 - 09/6 M Ca	<input type="checkbox"/> 03/7 - 07/7 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 31/7 - 04/8 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 04/9 - 08/9 M Cu Ca	
<input type="checkbox"/> 12/6 - 16/6 M Ca	<input type="checkbox"/> 10/7 - 14/7 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 07/8 - 11/8 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 11/9 - 14/9 M Cu Ca	
<input type="checkbox"/> 19/6 - 23/6 M Ca	<input type="checkbox"/> 17/7 - 21/7 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 14/8 - 18/8 M Cu Ca		
<input type="checkbox"/> 26/6 - 30/6 M Ca	<input type="checkbox"/> 24/7 - 28/7 M Cu Ca	<input type="checkbox"/> 21/8 - 25/8 M Cu Ca		
		<input type="checkbox"/> 28/8 - 01/9 M Cu Ca		

<input type="checkbox"/> <b>ISCRIZIONE CON TESSERA</b>	euro 25,00
<input type="checkbox"/> <b>ISCRIZIONE GIÀ TESSERATI</b>	euro 12,00
<input type="checkbox"/> <b>1a SETTIMANA</b>	euro 70,00
<input type="checkbox"/> <b>2a SETTIMANA</b>	euro 70,00
<input type="checkbox"/> <b>PACCHETTO 4 SETTIMANE</b>	euro 260,00
<input type="checkbox"/> <b>PACCHETTO 6 SETTIMANE</b>	euro 360,00
<input type="checkbox"/> <b>PACCHETTO 10 SETTIMANE</b>	euro 550,00
<b>CONVENZIONE FRATELLO</b>	
<input type="checkbox"/> <b>1a SETTIMANA</b>	euro 70,00
<input type="checkbox"/> <b>DALLA 2a SETTIMANA</b>	euro 60,00
<input type="checkbox"/> <b>PACCHETTO 4 SETTIMANE</b>	euro 232,00
<input type="checkbox"/> <b>PACCHETTO 6 SETTIMANE</b>	euro 300,00
<input type="checkbox"/> <b>PACCHETTO 10 SETTIMANE</b>	euro 500,00
<input type="checkbox"/> <b>PASTI</b>	euro 5,00 x ____ = euro ____
<input type="checkbox"/> <b>BUS</b>	euro 20,00 x ____ = euro ____
<input type="checkbox"/> <b>OPZ. GIORNATA INTERA</b>	euro 20,00 x ____ = euro ____
<input type="checkbox"/> <b>OPZ. WAKEBOARD</b>	euro 15,00 x ____ = euro ____
TOTALE _____	
ACCONTO _____	
RIMANENTE _____	

<input type="checkbox"/> <b>CONSEGNA KIT</b>	
<input type="checkbox"/> <b>DOCUMENTI GENITORI</b>	
<input type="checkbox"/> <b>LIBRETTO VERDE</b>	
<input type="checkbox"/> <b>TESSERAMENTO ASC</b>	
<b>CONTROINDICAZIONI ALIMENTARI DEL MINORE</b>	
_____	
FIRMA _____	
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZAZIONE</b> al trattamento dei dati per la legge della Privacy ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003	
FIRMA _____	
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZAZIONE PER COMUNICAZIONI COMMERCIALI SSD AQUAE</b>	
FIRMA _____	
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE GRATUITA DI FOTO DURANTE ATTIVITÀ CRE</b>	
FIRMA _____	

SETTIMANA AGGIUNT.	ACCONTO	SALDO	SETTIMANA AGGIUNT.	ACCONTO	SALDO
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

<b>SERVIZIO PULLMAN - SCEGLIERE LA ZONA DI PARTENZA/ARRIVO</b>					
<b>ANDATA</b>	<input type="checkbox"/> <b>COOP FAENTINA ore 8,15</b>	<input type="checkbox"/> <b>OSCAR ELETTRONICA ore 8,30</b>			
<b>RITORNO</b>	<input type="checkbox"/> <b>COOP FAENTINA ore 17,30</b>	<input type="checkbox"/> <b>OSCAR ELETTRONICA ore 17,15</b>			

IN CASO DI NECESSITÀ INDICARE L'ORARIO PRESCELTO PER OGNI GIORNATA SETTIMANA \_\_\_\_\_

	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENEDÌ
8,30 - 13,30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13,30 - 18,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NEL CASO NON VENGANO INDICATI GLI ORARI, LA MEZZA GIORNATA VERRA' CONSIDERATA NELL'ORARIO 8,30 - 13,30. FIRMA \_\_\_\_\_