

## Modulo di iscrizione ESTATE CON IL TEATRO - 2022

Sede: **MONCALIERI - TEATRANZA**

**(Dati dell'iscrivendo/a)**

Cognome..... Nome.....

Nato/a il .....a.....

Residente in.....Via.....CAP.....

Scuola dell'obbligo di provenienza .....

Cognome Nome del genitore.....

Cellulare.....e-mail .....

E' il primo anno di ESTATE CON IL TEATRO? SI  NO

Come sei venuto a conoscenza dell'iniziativa? FACEBOOK  VOLANTINO  PASSAPAROLA  ALTRO

E' allievo/a dei nostri corsi di animazione teatrale "Fare Teatro"? SI  NO

Il/La sottoscritto/a (genitore).....richiede l'iscrizione del proprio figlio/a all'iniziativa ESTATE CON IL TEATRO per cui corrisponderà una quota di: **€ 110,00 a settimana**. Fatto salvo le convenzioni gli sconti e le agevolazioni previste per PIÙ di una settimana di frequenza e/o per il 2°, 3° figlio o PIÙ.

1° settimana: 1° figlio €110; 2° figlio €100; 3° figlio e oltre €90, dalla 2° settimana 1° figlio €100; 2° figlio €90; 3° figlio e oltre €80, dalla 5° settimana 1° figlio €90; 2° figlio €80; 3° figlio e oltre €70

**E' da intendersi inoltre una quota tantum di € 10, necessaria per l'iscrizione, previa richiesta, all'associazione Artedrama affiliata ARCI Nuova Associazione comprendente tessera Arci 2021/22, assicurazione base e spese di segreteria.**

Il versamento può essere effettuato solo attraverso Bonifico bancario ad **ARTEDRAMA ASSOCIAZIONE, CAUSALE: ESTATE CON IL TEATRO – MONCALIERI - NOME DEL BAMBINO – SETTIMANA DI RIFERIMENTO** IBAN: IT75B030690960610000010994 Intesa Sanpaolo

**ATTENZIONE: informarsi prima dell'iscrizione sulla disponibilità dei posti, L'iscrizione è valida per la/le settimana/e dal:**

dal 13 al 17 giugno;  dal 20 al 24 giugno;  dal 27 giugno al 1 luglio;  dal 4 al 8 luglio;  dal 11 al 15 luglio;  
 dal 18 al 22 luglio;  dal 25 al 29 luglio;  dal 29 agosto al 2 settembre;  dal 5 al 9 settembre.

Moncalieri, lì.....

Firma leggibile  
(del genitore o di chi ne fa le veci)

.....

**L'ISCRIZIONE SI INTENDERÀ VALIDA SOLO AL RICEVIMENTO DEL MODULO DI ISCRIZIONE E RICEVUTA DI PAGAMENTO ENTRO E NON OLTRE IL MERCOLEDÌ DELLA SETTIMANA PRECEDENTE**

# REGOLAMENTO

## - ACCOMPAGNATORI: (MASSIMO 3 PERSONE)

Il bambino dovrà essere accompagnato e ritirato al triage da una singola persona, il numero massimo di accompagnatori, COMPRESO IL GENITORE SOPRA INDICATO, dovrà essere di 3 persone da elencare di seguito:

Cognome e nome.....Tel.....FIRMA.....

Cognome e nome.....Tel..... FIRMA.....

Cognome e nome.....Tel..... FIRMA.....

## - COSE DA PORTARE:

1. Una sacca/zainetto/borsa 2. Un ricambio completo 3. Un abbigliamento comodo e cappellino 4. Costume, ciabatte e asciugamano 5. Merenda di metà giornata 6. Se possibile scrivere nome su ogni cosa 7. Pranzo al sacco

## - MODALITA'

- per l'entrata e l'uscita dei ragazzi bisognerà rispettare esclusivamente gli orari stabiliti 8.30–9.00 per l'entrata 17.00 – 17.30 per l'uscita
- i genitori non potranno in nessun modo avere accesso agli spazi della struttura, dovranno quindi consegnare il bambino/a all'animatore sulla porta di ingresso evitando assembramenti e rispettando le distanze di sicurezza
- Il pranzo e la merenda saranno esclusivamente al sacco
- I due gruppi (6/10 anni 11/13 anni) saranno sempre separati in spazi di frequentazione all'aperto e al chiuso diversi
- Servizi igienici separati per gruppo
- Oggetti e materiali didattici utilizzati dai bimbi/ragazzi separati per gruppo
- Tutti i giorni i locali saranno puliti e disinfettati
- Iscrizioni esclusivamente online ([www.teatranza.it](http://www.teatranza.it)) oppure attraverso i moduli inviati.
- Eventuale uso delle macchine degli snack e delle bevande sarà a carico degli animatori su richiesta dei bimbi/ragazzi
- Nell'utilizzo degli spazi interni durante l'attività si manterranno le distanze di sicurezza ed i locali saranno sempre aerati (no climatizzatore); pertanto l'uso della mascherina in tali spazi sarà a discrezione dei genitori essendo l'estate ragazzi un'attività a numero chiuso.

SPECIFICARE LA DISCREZIONALITA' .....

## - VISIONE DEGLI SPAZI

Dichiaro di aver visionato tutti gli spazi relativi al centro estivo di Teatranza/Teatrullae di averli trovati in sicurezza riguardo alle disposizioni relative al COVID 19.

## - REGOLAMENTO

1. Le quote corrisposte sono da intendersi a titolo di rimborso spese per le attività promosse dall'associazione pertanto esse dovranno essere corrisposte anche in caso di mancata frequenza.
2. **Le giornate non usufruite non saranno rimborsate.**
3. La riparazione di eventuali danneggiamenti dei locali, attrezzature, costumi e/o di qualsiasi proprietà dati in uso agli associati, sarà a totale carico di chi ha arrecato danno.
4. La direzione, a suo insindacabile giudizio, si assume il diritto di allontanare ed impedire l'accesso a coloro il cui comportamento possa risultare contrastante con lo spirito dell'associazione, o possa risultare pericoloso per gli altri associati.

## PRIVACY

Dichiaro con la sottoscrizione della presente di essere stato informato dei diritti spettanti espressi dagli artt. 7 e 13 del D.Lgs. n. 196/2003 Codice Privacy. Ai sensi dell'art.23, c.3 D.Lgs. 196/2003 acconsento al trattamento dei miei dati personali (che potrà essere svolto direttamente dal Presidente o dai suoi collaboratori) da parte dell'Associazione, per le sue finalità istituzionali connesse o strumentali. Acconsento altresì la diffusione degli stessi quando sia necessario per l'espletamento di un obbligo previsto dalla Legge, da un regolamento, da una normativa comunitaria e comunque liberamente nell'ambito del nostro rapporto associativo.

Si esprime il consenso al trattamento anche di dati a me riferibili rientranti tra quelli "sensibili" in base agli artt. 4, 7, 23 e 26 della citata Legge quando ciò sia funzionale alla esecuzione delle operazioni o dei servizi da me richiesti.

Moncalieri, lì.....

Firma leggibile  
(del genitore o di chi ne fa le veci)

## MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE/MEDICINE

Il sottoscritto Sig./Sig.ra .....

Genitore del bambino/a .....

Partecipante all'Estate con il teatro 2019 che si svolgerà nella località di .....

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

### DICHIARANO

Che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di **allergia e/o intolleranza alimentare**;

Che il proprio/a figlio/a presenta la/le seguente/i **allergia e/o intolleranza alimentare**

(indicare in stampatello nello spazio sottostante la/le allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa)

.....  
.....

.....

.....  
.....

Che il proprio/a figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un responsabile, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco ..... Posologia.....

Farmaco ..... Posologia.....

Farmaco ..... Posologia.....

---

**Il sottoscritto dichiara di aver attentamente letto e compilato quanto sopra riportato, gli allegati e di accettare integralmente il tutto.**

Moncalieri, lì.....

Firma leggibile  
(del genitore o di chi ne fa le veci)

# RICHIEDI TESSERA ARCI



## • DOMANDA DI ISCRIZIONE

Data.....

Il/la sottoscritto/a.....

- chiede di essere iscritto
- (se socio/a minorenni) Nome.....Cognome.....

In qualità di genitore chiede l'iscrizione del/lla figlio/a a questo circolo ARCI

-ha compreso e accetta integralmente lo Statuto e i documenti fondamentali specifici del circolo e di ARCI/APS nazionale, comprese espressamente le modalità di composizione delle controversie alternative a quella giudiziale (Art 8 Statuto ARCI APS);

-versa la quota sociale per l'anno in corso

**FIRMA**.....

letta l'informativa completa resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) autorizza il trattamento dei dati personali per finalità indicate.

Presto il consenso (Obbligatorio)

Autorizza il trattamento dei dati per finalità promozionali, sia con modalità tradizionale che informatiche

Presto il consenso (facoltativi)      o      nego il consenso

**FIRMA**.....

## • AUTORIZZAZIONE FOTO VIDEO

Ai sensi dell'art.10 Cod. Civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto di autore e degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n°196/2003 sulla protezione dei dati personali con la presente

AUTORIZZA

La realizzazione, l'uso, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico delle proprie immagini riprese in nome e per conto dell' Associazione Artedrama · La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita e in maniera totalmente corretta. · Le fotografie potranno essere utilizzate nel mondo intero e in tutti gli ambiti (mostre, concorsi, proiezioni, internet, pubblicità, edizione, stampa...). · Ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione e il decoro della propria persona, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 e art. 10 del codice civile. · Ai sensi dell'art. 98 legge n° 633/41 e in conformità alla sentenza della Corte di Cassazione n. 4094 del 28/06/1980, le immagini in originale (file digitali sorgenti e/o negativi su pellicola) si intendono di proprietà dell'associazione. · La presente liberatoria ha validità illimitata e viene redatta e sottoscritta per esteso in doppia copia, garantendo di aver letto la presente e di averne compreso il contenuto. · Una copia viene trattenuta dal soggetto ripreso o proprietario del bene ripreso e l'altra consegnata all'associazione. Il soggetto fotografato o il proprietario del bene

**FIRMA FOTOGRAFATO**.....

## • AUTORIZZAZIONE DATI PERSONALI

INFORMATIVA SULLA PRIVACY I: dati personali del soggetto ripreso o proprietario del bene ripreso, nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, verranno trattati al solo scopo dell'adempimento del contratto intercorrente; il responsabile del trattamento dei dati è l'Associazione stessa a cui il soggetto ripreso o proprietario del bene ripreso potrà rivolgersi per qualsiasi richiesta concernente i propri dati.

**FIRMA**.....