



CENTRO VACANZE 2016 - RIVE D'ARCANO
RICHIESTA DI ISCRIZIONE
FASCIA ETA': 3-14 ANNI

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a (alunno/a) _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della suddetto/a minore al CENTRO VACANZE con le seguenti modalità:
(barrare le opzioni scelte):

TARIFFE SETTIMANALI

RESIDENTI (cifre scontate dal Comune del 32% pari a € 30,00)

Fascia Oraria	Ingresso	Uscita	Mensa	Tariffa
A	7.30	13.00	Senza mensa	€ 31.00
B	7.30	17.00	€ 5.00 a pasto	€ 67.00

NON RESIDENTI

Fascia Oraria	Ingresso	Uscita	Mensa	Tariffa
A	7.30	13.00	Senza mensa	€ 61.00
B	7.30	17.00	€ 5.00 a pasto	€ 97.00

RESIDENTI

Turno

Tipologia

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dal 13/6 al 17/6 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 20/6 al 24/6 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 27/6 al 1/7 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 4/7 al 8/7 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 11/7 al 15/7 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |



MODELLO
ATTIVO
QUALITÀ
SOCIALE

ARACON cooperativa sociale Onlus
Sede legale: via Sagrado 3, 33100 Udine - C.F. e P. IVA 01992840304
Tel. 0432 548804 - Fax 0432 490125 - email: segreteria@aracon.it
pec: aracon@pec-mail.it - www.aracon.it

Iscr. R. I. Trib. Di Udine n° 01992840304 - Iscr. Albo Reg.le Coop. Sociali n° 91-Sez.A
Iscr. Reg. Reg.le Coop. n° A132278 - Categoria: coop. Sociali -
Categoria attività esercitata: coop. di produzione e lavoro
Iscr. prima sezione Registro associazioni e enti che svolgono attività a favore
degli immigrati n° A/793/2013/UD



Certificata per la progettazione, gestione ed erogazione di servizi socio educativi territoriali,
servizi di sostegno scolastico, servizi, attività ed iniziative di aggregazione e di animazione di
comunità a favore di minori e giovani, servizi di supporto e sostegno alle donne



CENTRO VACANZE 2016 – RIVE D'ARCANO
RICHIESTA DI ISCRIZIONE
FASCIA ETA': 3-14 ANNI

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dal 18/7 al 22/7 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 25/7 al 29/7 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 1/8 al 5/8 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 8/8 al 12/8 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 15/8 al 19/8 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 22/8 al 26/8 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |

NON RESIDENTI

- | Turno | Tipologia | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dal 13/6 al 17/6 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 20/6 al 24/6 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 27/6 al 1/7 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 4/7 al 8/7 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 11/7 al 15/7 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 18/7 al 22/7 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 25/7 al 29/7 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 1/8 al 5/8 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 8/8 al 12/8 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 15/8 al 19/8 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dal 22/8 al 26/8 | A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> |

Informazioni supplementari:

Allergie/Intolleranze alimentari: _____

Altre persone autorizzate al ritiro del bambino: _____

Eventuali divieti ad attività sportive svolte durante centro estivo: _____

Il minore è in condizioni psico-fisiche problematiche (allega certificazione medica)



ARACON cooperativa sociale Onlus
Sede legale: via Sagrado 3, 33100 Udine - C.F. e P. IVA 01992840304
Tel. 0432 548804 – Fax 0432 490125 - email: segreteria@aracon.it
pec: aracon@pec-mail.it - www.aracon.it

Iscr. R. I. Trib. Di Udine n° 01992840304 - Iscr. Albo Reg.le Coop. Sociali n° 91-Sez.A
Iscr. Reg. Reg.le Coop. n° A132278 – Categoria: coop. Sociali –
Categoria attività esercitata: coop. di produzione e lavoro
Iscr. prima sezione Registro associazioni e enti che svolgono attività a favore
degli immigrati n° A/793/2013/UD



Certificata per la progettazione, gestione ed erogazione di servizi socio educativi territoriali,
servizi di sostegno scolastico, servizi, attività ed iniziative di aggregazione e di animazione di
comunità a favore di minori e giovani, servizi di supporto e sostegno alle donne



CENTRO VACANZE 2016 – RIVE D'ARCANO
RICHIESTA DI ISCRIZIONE
FASCIA ETA': 3-14 ANNI

I prezzi delle attività sono anche disponibili sul volantino del Centro Estivo consultabile e scaricabile al seguente indirizzo: www.aracon.it.

Il pagamento del Primo Turno dovrà pervenire entro il 9 giugno 2016 attraverso le seguenti modalità:

- Bonifico Bancario intestato a: Aracon cooperativa sociale Onlus - IBAN: IT 62 X 08715 12300 000000719123 - Causale indispensabile: nome genitore, nome bambino, turno/i.
- Pagamento in contanti presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di Rive D'Arcano (Piazza 1° Maggio, 1)
- Inviando tutta la documentazione al num. di Fax 0432/490125 o via mail all'indirizzo segreteria@aracon.it

Ai sensi dell'articolo 13 D.lgs. n° 196/2003 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto ai trattamenti di dati personali) autorizzo di Aracon cooperativa sociale Onlus all'uso del trattamento e accetto di dare il consenso alla pubblicazione di foto e/o di video effettuati durante i momenti delle attività associative

(data) _____

(firma) _____



ARACON cooperativa sociale Onlus
Sede legale: via Sagrado 3, 33100 Udine - C.F. e P. IVA 01992840304
Tel. 0432 548804 – Fax 0432 490125 - email: segreteria@aracon.it
pec: aracon@pec-mail.it - www.aracon.it

Iscr. R. I. Trib. Di Udine n° 01992840304 - Iscr. Albo Reg.le Coop. Sociali n° 91-Sez.A
Iscr. Reg. Reg.le Coop. n° A132278 – Categoria: coop. Sociali –
Categoria attività esercitata: coop. di produzione e lavoro
Iscr. prima sezione Registro associazioni e enti che svolgono attività a favore degli immigrati n° A/793/2013/UD



Certificata per la progettazione, gestione ed erogazione di servizi socio educativi territoriali, servizi di sostegno scolastico, servizi, attività ed iniziative di aggregazione e di animazione di comunità a favore di minori e giovani, servizi di supporto e sostegno alle donne