



FAMIGLIA NUOVA
Società Cooperativa Sociale
Via Agostino da Lodi, 11 – 26900 Lodi
Tel. 0371 413610 Fax. 0371 410374
e.mail info@famnuova.com

CENTRO EDUCATIVO
“LE GEMME DI BABY CITY”



COUPON D'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2018 “GEMME ESTIVE”

Contratto n° ___ stipulato in data ___ / ___ / ___

Il sottoscritto _____

Dipendente/Cliente/Socio BP Dipendente Famiglia Nuova Nessuna delle precedenti categorie

Tel. _____ e-mail _____

Residente a _____ Via _____

GENITORE DI _____

Iscrive il/i proprio/i figlio/i al centro estivo “GEMME ESTIVE” secondo le modalità sotto riportate.

- Si impegna a rispettare gli orari di ingresso e uscita:
 - Orario di arrivo del mattino: dalle 8.00 alle 9.00
 - Orario di arrivo pt pomeriggio: dalle 13,10 alle 13.45
 - Orario di uscita pt mattino: dalle 13,10 alle 13.45
 - Orario di uscita alla sera: dalle 16,00 alle e non oltre le 17.30
- Dichiaro che le persone autorizzate al ritiro del/i bambino/i sono le seguenti:
 - _____
 - _____
 - _____
- Si impegna a versare al momento dell'iscrizione come caparra il 40% dell'importo totale (esclusi i pasti) e a saldare il rimanente importo della retta e dei pasti entro e non oltre venerdì 15 giugno 2018. Il mancato saldo dell'importo entro la data indicata comporta l'annullamento della prenotazione.
- E' a conoscenza che la rinuncia ad usufruire del servizio comporta:
 - se comunicata entro venerdì 15 giugno 2018, la perdita della caparra versata in fase di iscrizione;
 - se comunicata dopo venerdì 15 giugno 2018, la perdita dell'intera somma versata.
- Accetta che i pasti, 5.00 euro cadauno, devono essere pagati in anticipo e verranno rimborsati in caso di assenza del figlio, se comunicata entro le ore 9.00 del giorno di riferimento inviando un sms al n° 3396677243. Il rimborso del pasto non consumato può essere richiesto entro e non oltre il 30/09/18
- Accetta che è possibile chiedere ore aggiuntive di servizio a fronte delle quali è previsto il pagamento di un ticket:

ORE AGGIUNTIVE DI SERVIZIO	INTERNI €	ESTERNI €
1 ORA	7.00	8.00
1 POMERIGGIO	15.00	20.00

- Autorizzo il Centro educativo Le Gemme di Baby City al trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio/a figlio/a ai sensi del decreto legislativo 196/03.
- Non Autorizzo il Centro educativo Le Gemme di Baby City al trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio/a figlio/a ai sensi del decreto legislativo 196/03.
Si informa che la non autorizzazione al trattamento dei dati personali inficia l'impossibilità di gestire l'iscrizione e quindi la frequenza al Centro estivo “GEMME ESTIVE”.
- Autorizzo il Centro educativo Le Gemme di Baby City a utilizzare le fotografie e le immagini di mio/a figlio/a al solo fine di documentare l'evento estivo.
- Non Autorizzo il Centro educativo Le Gemme di Baby City a utilizzare le fotografie e le immagini di mio/a figlio/a al solo fine di documentare l'evento estivo.
- Autorizzo mio figlio ad effettuare le uscite e gite con o senza mezzi di trasporto secondo la programmazione dell'evento.
- Non autorizzo mio figlio ad effettuare le uscite e gite con o senza mezzi di trasporto secondo la programmazione dell'evento.

Firma genitore _____



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE 1° FIGLIO

Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Classe frequentata 1° anno materna 2° anno materna 3° anno materna

1° anno primaria 2° anno primaria 3° anno primaria

nato a _____ il ___ / ___ / ___ eventuali allergie _____

residente a _____ cap _____

via/piazza _____

SETTIMANA	PART-TIME 08.00-13.45	PART-TIME 13.10-17.30	FULL-TIME 08.00-17.30
02 – 06 LUGLIO			
09 – 13 LUGLIO			
16 – 20 LUGLIO			
23 – 27 LUGLIO			
30 LUG – 03 AGO			
06 – 10 AGOSTO			
20– 24 AGOSTO			
27-31 AGOSTO			
03 – 07 SETTEMBRE *			

* il servizio sarà attivato se vi saranno almeno 10 bambini iscritti

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE 2° FIGLIO

Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Classe frequentata 1° anno materna 2° anno materna 3° anno materna

1° anno primaria 2° anno primaria 3° anno primaria

nato a _____ il ___ / ___ / ___ eventuali allergie _____

residente a _____ cap _____

via/piazza _____

SETTIMANA	PART-TIME 08.00-13.45	PART-TIME 13.10-17.30	FULL-TIME 08.00-17.30
02 – 06 LUGLIO			
09 – 13 LUGLIO			
16 – 20 LUGLIO			
23 – 27 LUGLIO			
30 LUG – 03 AGO			
06 – 10 AGOSTO			
20– 24 AGOSTO			
27-31 AGOSTO			
03 – 07 SETTEMBRE *			

* il servizio sarà attivato se vi saranno almeno 10 bambini iscritti



COSTI DEL SERVIZIO

COSTO A SETTIMANA	FULL TIME 08.00-17.30		PART TIME 08.00-13.45		PART TIME 13.10-17.30	
	INTERNO*	ESTERNO	INTERNO*	ESTERNO	INTERNO*	ESTERNO
	€ 65.00	€75.00	€55.00	€65.00	€50.00	€60.00

* CLIENTE INTERNO E' FIGLIO DI UN DIPENDENTE / CLIENTE / SOCIO DEL BPM

COSTO 1 PASTO	€5.00
----------------------	--------------

COSTO DEL SERVIZIO	
COSTO RETTA	€
COSTO N° ____ PASTI	€
TOTALE COSTO	€

ACCONTO		SALDO	
RIC N°		RIC N°	
DATA		DATA	
€		€	
MODALITA' PAGAMENTO		MODALITA' PAGAMENTO	
PAGAMENTO AGGIUNTIVO 1		PAGAMENTO AGGIUNTIVO 2	
RIC N°		RIC N°	
DATA		DATA	
€		€	
MODALITA' PAGAMENTO		MODALITA' PAGAMENTO	
PER		PER	
RIMBORSO PASTI			
RIC N°	DATA	N° PASTI	
RIC N°	DATA	N° PASTI	
RIC N°	DATA	N° PASTI	

Firma del genitore _____

Firma referente “le gemme di babycity” _____



FAMIGLIA NUOVA
Società Cooperativa Sociale
Via Agostino da Lodi, 11 – 26900 Lodi
Tel. 0371 413610 Fax. 0371 410374
e.mail info@famnuova.com

**CENTRO EDUCATIVO
“LE GEMME DI BABY CITY”**



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE 3° FIGLIO

Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Classe frequentata 1° anno materna 2° anno materna 3° anno materna

1° anno primaria 2° anno primaria 3° anno primaria

nato a _____ il ___ / ___ / ___ eventuali allergie _____

residente a _____ cap _____

via/piazza _____

SETTIMANA	PART-TIME 08.00-13.45	PART-TIME 13.10-17.30	FULL-TIME 08.00-17.30
02 – 06 LUGLIO			
09 – 13 LUGLIO			
16 – 20 LUGLIO			
23 – 27 LUGLIO			
30 LUG – 03 AGO			
06 – 10 AGOSTO			
20– 24 AGOSTO			
27-31 AGOSTO			
03 – 07 SETTEMBRE *			

* il servizio sarà attivato se vi saranno almeno 10 bambini iscritti