



La Giraffa

## Scheda Iscrizione Soggiorni 2018

(Compilata da un genitore o da chi ne fa le veci). Dati obbligatori

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

MAIL (IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE) \_\_\_\_\_

### DESIDERO ISCRIVERE mio/a figlio/a al Romagna Rugby Camp 2018

NOME (bambino/a) \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

**TURNI** (barrare la casella che interessa)

1. DAL 17 GIUGNO AL 23 GIUGNO  (età consigliata 6/11 anni)

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

### Dati necessari per ricevuta fiscale.

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod.Fisc

**Il presente modulo ha validità di contratto.** Il contraente si impegna a comunicare l'eventuale disdetta o variazione di adesione nei giorni precedenti la data di inizio del servizio (si veda "Condizioni contrattuali e rinunce").

Oltrepassato il termine indicato la comunicazione non sarà accettata.

Con la presente ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03 esprimo il consenso all'utilizzo ed al trattamento dei dati che mi riguardano. Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento dei servizi ricreativi organizzati dalla cooperativa scrivente, titolare del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Compilare e inviare alla mail [centroestivo@romagnarfc.it](mailto:centroestivo@romagnarfc.it)

## ROMAGNA RUGBY CAMP 2018

### Condizioni contrattuali e rinunce

#### LA QUOTA COMPRENDE

Sistemazione presso Azienda Badia di Susinana Ostello in camere multiple, trattamento di pensione completa (bevande e merende incluse), ingressi in Piscina; Assistenza diurna e notturna; Assicurazione RC; Assicurazione infortunio; Animazione e Attività; Escursioni- Materiali per i laboratori e per le varie attività.



La Giraffa

### LA QUOTA NON COMPRENDE

Il Maneggio, che è facoltativo, Le spese personali (telefoniche, postali e bar ); Eventuali sanitarie specialistiche e/o particolari e quanto non espressamente compreso nella quota di partecipazione.

### Non comporta riduzione della quota di partecipazione:

L'arrivo dopo l'inizio del turno; La partenza prima della fine del turno; Non usufruire dei servizi compresi nella quota di partecipazione.

### RINUNCE O CAMBI TURNO

Le rinunce devono essere esclusivamente a mezzo fax o mail.

In caso di rinunce definitive saranno applicate le seguenti penalità:

TEMPI	QUOTA	PENALE	IMPORTO PENALE
30 gg	€ 370,00	20%	€. 74,00
da 29 a 10 gg	€ 370,00	50%	€. 185,00
da 9 a 3 gg	€ 370,00	70%	€.259,00
dopo	€ 370,00	100%	€. 370,00

**Fino a 30 giorni** prima della partenza: **20%** della quota di partecipazione

**Dal 29 a 10 giorni** prima della partenza: **50%** della quota di partecipazione

**Da 9 a 3 giorni** prima della partenza: **70%** della quota di partecipazione

**Dopo tale termine:** **100%** della quota di partecipazione.

I rimborsi, relativi agli annullamenti per eventuali aventi diritto, saranno effettuati dopo la fine del Camp.

### Rientro anticipato

Il partecipante, che per motivi diversi, richiederà il rientro anticipato, non avrà diritto al rimborso relativo al soggiorno non goduto.

Per presa visione

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_



La Giraffa

Orsa Summer Camp 2018

**Costi e condizioni di pagamento**

IMPORTO TOTALE DA VERSARE	<b>€.370,00</b>
ACCONTO DA VERSARE (ENTRO UNA SETTIMANA DALL'ISCRIZIONE AI SOGGIORNI ESTIVI)	€.175,00
SALDO DA VERSARE (ENTRO IL 10 GIUGNO 2017)	€.195,00

**Modalità di pagamento:**

**BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:** Romagna RFC Juniores

**IBAN:** IT 74 R 05387 13120 000 000 142884

**CAUSALE:** Rugby Camp - [Nome Atleta]

**(GENITORE INTESTATARIO RICEVUTA)**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

**(NOME DEL MINORE ISCRITTO AL SOGGIORNO)**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_