

COLONIA ESTIVA
III^a Edizione
dal 12 Luglio al 26 Luglio 2009

Associazione Onlus

El Caracol 



**Ente Nazionale per la Protezione
e l'Assistenza dei Sordi - Onlus**
Sezione Provinciale di Rieti

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____

Residente a _____ Prov _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Cognome e nome del genitore _____

Sordo Udente Conosce la Lingua dei segni SI NO POCO

CHIEDE

di partecipare alla colonia estiva 2009 del

gruppo dei bambini dai 6 agli 11 anni dal 12/07/09 al 19/07/09

gruppo dei bambini dai 12 agli 18 anni dal 20/07/09 al 26/07/09

(mettere la croce sul quadratino a seconda dell'età del proprio figlio/a)

che sarà organizzata presso **l'Ostello Villa Franceschini in Via E. Francechini n. 7 a Contigliano (RI)** con l'assistenza di animatori/educatori qualificati.

Il genitore si impegna a fornire il/la proprio/a figlio/a dei materiali e dell'abbigliamento necessari come indicato preventivamente dagli organizzatori, nonché a consegnare alla partenza i documenti richiesti in allegato.

Il/La suddetto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza e di approvare il metodo educativo utilizzato dall'E.N.S. fondato sulla vita semplice, sportiva e senza eccessive comodità, l'escursionismo all'aria aperta e a contatto con la natura, l'autogestione comunitaria e il bilinguismo (lingua italiana/lis) e di liberare da ogni responsabilità civile e/o penale gli educatori dell'associazione suddetta al quale si è affidat__ su__ figl__ durante le attività educative, purchè non sia dimostrabile un loro comportamento gravemente irresponsabile e purchè non sia loro adducibile lo svolgimento di attività indebitamente pericolose.

Sono a conoscenza che con la partecipazione alla colonia in argomento sono tenuta al pagamento della somma totale di **Euro 180,00 (centottanta/00)** che dovrà essere versata nel seguente modo:

- **Euro 80,00 (ottanta/00)** entro e non oltre il **25/06/2009** a mezzo bonifico bancario a favore dell'Ente Nazionale per la Protezione e l'Assistenza dei Sordi – Onlus – Sez.Prov.Rieti sul c/c n. 3617058 in essere presso la Cassa di Risparmio di Rieti – Ag. 2 di Rieti (Iban IT63 X062 8014 6030 0000 3617 058) indicando nella causale "**NOME DEL BAMBINO - QUOTA ISCRIZIONE COLONIA ESTIVA 2009**";
- **Euro 100,00** andranno saldate il giorno stesso d'inizio della colonia.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la mancata partecipazione all'evento non darà diritto ad alcun rimborso.

Autorizzo inoltre gli organizzatori della colonia ad effettuare fotografie o riprese video per l'intera durata della colonia per fini non lucrativi e permetterne la diffusione tramite creazione di un dvd che verrà consegnato ai soli partecipanti.

Comunico inoltre che mio figlio/a soffre delle seguenti allergie o altre caratteristiche che è importante comunicare:

ALLEGO LA PRESENTE COPIA DI UN MIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E COPIA DEL BONIFICO BANCARIO RELATIVO ALL'ACCONTO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA COLONIA

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI E DI MIO FIGLIO/A IN BASE A QUANTO DISPOSTO DAL CODICE DELLA PRIVACY - D.I.G.S.N.196/2003

Data _____

Firma _____

DA ANTICIPARE VIA FAX AL NUM. 0746 277868
E INVIARE IN ORIGINALE AL SEGUENTE INDIRIZZO:
ENTE NAZIONALE SORDI – ONLUS
Sezione Provinciale di Rieti
Via dei Crispolti n. 6
02100 RIETI