



***SCHEDA DI ISCRIZIONE 2011***  
**Campi Estivi Gruppo di Volontariato Legambiente Mondi Possibili**  
**Associazione Culturale Tavola Rotonda**

**SCEGLIERE IL TURNO METTENDO UNA X NELLA CASELLA BIANCA**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| PRIMO TURNO (19 – 26 Giugno) – Piccoli Fattori Crescono (7 – 10 anni)                              | <input type="checkbox"/> |
| SECONDO TURNO (26 Giugno – 3 Luglio) – Nella Vecchia Fattoria (7 – 10 anni)                        | <input type="checkbox"/> |
| TERZO TURNO (3 – 10 Luglio) – Sulle orme di Circe (11 – 14 anni)                                   | <input type="checkbox"/> |
| QUARTO TURNO (10 – 17 Luglio) – Scappo dalla città l'ambiente, il parco e le vacche (11 – 14 anni) | <input type="checkbox"/> |

Tutti i turni cominceranno la Domenica alle ore 17.30 (Accoglienza) e termineranno la Domenica successiva alle ore 13.30 (saluti)

**Il ragazzo/a**

|                  |     |   |     |
|------------------|-----|---|-----|
| Nome             |     |   |     |
| Cognome          |     |   |     |
| Data di nascita  |     |   |     |
| Luogo di nascita |     |   |     |
| Indirizzo        | Via | N | Cap |
| Città            |     |   |     |
| E-mail           |     |   |     |

**Il genitore**

|                    |     |   |     |
|--------------------|-----|---|-----|
| Nome               |     |   |     |
| Cognome            |     |   |     |
| Data di nascita    |     |   |     |
| Luogo di nascita   |     |   |     |
| Indirizzo          | Via | N | Cap |
| Città              |     |   |     |
| E-mail             |     |   |     |
| Telefono ufficio   |     |   |     |
| Telefono Cellulare |     |   |     |

**Ciao ! MI presento .....**  
*da compilare a cura del ragazzo*

|  |  |
|--|--|
| Nome   |  |
| Voglio Partecipare perché                      |  |
| Scrivi una tua qualità e un tuo difetto        |  |
| Il mio tempo libero lo passo a.....            |  |
| Cosa ti piacerebbe fare a questo campo estivo? |  |

**Il profilo del ragazzo***(da compilare a cura del genitore)*

|  |  |
|--|--|
| Vi parlo un po' del suo carattere                    |  |
| Abbiamo scelto questa esperienza perché vorremmo che |  |
| Trova più difficoltà nel                             |  |
| Riesce molto bene nel                                |  |
| Osservazioni utili per gli educatori                 |  |

### Scheda Medica

|  |  |
|--|--|
| Numero Codice Fiscale:   |  |
| Malattie esemantiche contratte:                                    |  |
| Vaccinazioni effettuate:   |  |
| Ultima antitetanica:   |  |
| Effettive allergie a cibi, materiali, medicinali o altro:          |  |
| Eventuali medicine da somministrare e indicazioni sulla posologia: |  |

## REGOLAMENTO CONTRATTO

### Art.1

Il soggiorno attività inizierà il giorno ..... alle ore..... e terminerà il giorno ..... alle ore .....e comprenderà i servizi richiesti indicati nella scheda informativa, con relative tariffe, modalità di prenotazione e penalità indicate nel prezzario.

### Art.2

L' Associazione Culturale Tavola Rotonda e il Circolo Legambiente Mondì Possibili svolgeranno attività educative presso la struttura "Fattoria Solidale Del Circeo" Pontinia (LT) nei pressi del parco nazionale del Circeo.

### Art.3

I trasporti dal luogo di provenienza al Centro sono sempre a carico dei partecipanti sia sotto l'aspetto organizzativo che economico. Il Centro fornirà se previsto nei pacchetti o previo specifico accordo il servizio navetta relativo alle attività previste.

### Art.4

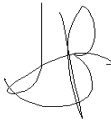
Gli itinerari sono quelli previsti dai programmi concordati; è comunque possibile concordarne specifici in loco secondo le disponibilità delle guide.

### Art.5

Il termine entro il quale il consumatore può presentare reclamo per l'inadempimento o l'inesatta esecuzione del contratto è fissato entro i 30 giorni successivi alla data di fine attività, e deve pervenire alla sede amministrativa della società a mezzo raccomandata AR; non fa fede il timbro postale.

**PER ACCETTAZIONE E PRESA VISIONE IL GENITORE DEL PARTECIPANTE AL SOGGIORNO I DATI SONO RIPORTATI NELLA SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Data .....

|  |   |
|--|---|
| <p>Il genitore<br/>(nome e cognome leggibili)</p> <p>.....</p> <p>Firma</p> <p>.....</p> | <p>Presidente<br/>Associazione Culturale Tavola Rotonda</p> <p><b>Lorenzo Barucca</b></p>  |
|--|---|

La scheda di iscrizione può essere inviata via mail in formato PDF all'indirizzo [info@tavolarotonda.org](mailto:info@tavolarotonda.org) o altrimenti via fax al numero 06/41217515. **Per ulteriori informazioni Lorenzo Barucca – 328/0651517**