

SEZIONE SCIENZE MOTORIE



Scienze Motorie

CUG

CUS Verona

Comitato Unico di Garanzia per le Pari Opportunità

MODULO di ISCRIZIONE da inviare via mail play-game@tiscali.it o via Fax **045 8425166**

Play & Game Centro Estivo d'Ateneo

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ IL _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____

TEL _____ CELL _____

PLAY&GAME BASE

PLAY&GAME OVER 12

1^ 13/06-17/06

2^ 20/06-24/06

3^ 27/06-01/07

4^ 04/07-08/07

5^ 11/07-15/07

6^ 18/07-22/07

7^ 25/07-29/07

8^ 22/08-26/08

9^ 29/08-02/09

10^ 05/09-09/09

GIORNATA INTERA (08.00/16.00)

MEZZA GIORNATA (08.00/12.30)

ACCOGLIENZA ANTICIPATA (dalle 07.30)

USCITA POSTICIPATA (fino alle 16.30)

Se diverso dai genitori specificare chi preleverà il minore al termine delle attività, e il grado di parentela:

_____ (_____)
 _____ (_____)

Richiesta servizio trasporto (per i figli dei dipendenti UNIVR)

Borgo Roma

Polo Zanotto

Segnalare eventuali intolleranze o allergie alimentari: _____

Per ulteriori informazioni, visitate il sito www.dsnm.univr.it alla voce "Primo Piano"

Con la presente si dichiara di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per incidenti inerenti alle attività e non imputabili a mancata sorveglianza da parte del personale preposto. Ai sensi del Dlg 196/2003, autorizzo Università e CUS Verona ad archiviare questi dati.

Potrò in ogni momento avere accesso ai medesimi, chiedendone la modifica o la cancellazione.

Firma del genitore _____