

DOMANDA DI ISCRIZIONE al servizio estivo "Ombrellone col Sorriso" a cura della Coop.va Arcobaleno presso lo stabilimento balneare **TANGRAM**

I dati forniti dall'interessato con la presente domanda sono finalizzati all'iscrizione al Servizio.
L'eventuale utilizzo per altri fini (es. statistici) avverrà in forma anonima. Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente della Arcobaleno Cooperativa Sociale, in conformità a quanto disciplinato dall'art.13 del D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____

tel. /cell _____ C.F. _____

chiede l'ISCRIZIONE al Servizio Estivo "Ombrellone col sorriso 2016" del proprio Figlio/a

_____ nato/a il _____ a _____

(se diverso dal richiedente) Residente nel Comune di : _____

in via _____ n° _____

Il pagamento dovrà essere effettuato a fine mese presso la sede della Cooperativa Arcobaleno in Via Lombardia 15 a Follonica o tramite versamento presso la Cassa di Risparmio di Lucca Pisa Livorno, filiale di Follonica IBAN IT07D0503472241000000007238, seguirà fattura dell'importo complessivo.

Per i seguenti periodi segnare con una X il mese e la fascia oraria desiderata:

PERIODO	DALLE 9.00 ALLE 13.00 Part time	DALLE 9.00 ALLE 17.00 Full time
Settimanale* <input type="checkbox"/> Giugno <input type="checkbox"/> Luglio <input type="checkbox"/> Agosto (dal Lunedì al Venerdì)	<input type="checkbox"/> 160,00	<input type="checkbox"/> 240,00
Giornaliero* <input type="checkbox"/> Giugno <input type="checkbox"/> Luglio <input type="checkbox"/> Agosto	<input type="checkbox"/> 35,00	<input type="checkbox"/> 50,00
GIORNI RICHIESTI: _____ _____		

Note: _____

* Sono esclusi gli eventuali pasti e bevande che saranno consumate presso lo stabilimento balneare. I giorni scelti per frequentare il servizio dovranno essere comunicati e concordati.
Tutti i costi sono IVA inclusa.

Data _____

Firma _____