



COMUNE DI SAN BONIFACIO

CER SPORTIVO 2025



COMPILARE IN STAMPATELLO E FORMATO LEGGIBILE

Il sottoscritto (Cognome e Nome genitore) _____

Cod. Fiscale _____ Allegare doc. identità genitore/tutore legale **chiede di iscrivere**

Il/la proprio/a figlio/a _____ Nato/a il __ / __ / _____

a _____ Cod. Fiscale figlio/a _____

Residente a _____ via _____ n° _____

cell. padre _____ cell. madre _____

e-mail _____

PERIODO – (Scegliere le settimane con una **X** nella casella Tempo pieno oppure ½ Giornata)

- | | | | |
|----------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 ^a settimana: | 16 giugno - 20 giugno | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 2 ^a settimana: | 23 giugno - 27 giugno | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 3 ^a settimana: | 30 giugno - 04 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 4 ^a settimana: | 07 luglio - 11 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 5 ^a settimana: | 14 luglio - 18 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 6 ^a settimana: | 21 luglio - 25 luglio | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 7 ^a settimana: | 28 luglio - 1 agosto | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 8 ^a settimana: | 04 agosto - 08 agosto | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 9 ^a settimana: | 18 agosto - 22 agosto | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |
| 10 ^a settimana: | 25 agosto - 29 agosto | <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> ½ Giornata |

Il costo a carico delle famiglie "settimana/ragazzo/a", RESIDENTE A SAN BONIFACIO è

- € 75,00 per il tempo pieno 1° figlio (dalle 8.00 alle 16.30)
- € 65,00 per il tempo pieno 2° figlio (dalle 8.00 alle 16.30) in contemporanea al fratello/sorella
- € 60,00 per il tempo pieno 3° figlio (dalle 8.00 alle 16.30) in contemporanea al fratello/sorella
- € 55,00 per mezza giornata (dalle 8.00 alle 12.30 termine attività prima del pranzo)

Il costo a carico delle famiglie "settimana/ragazzo/a", NON RESIDENTE a SAN BONIFACIO

- € 96,00 per il tempo pieno 1° figlio (dalle 8.00 alle 16.30)
- € 86,00 per il tempo pieno 2° figlio (dalle 8.00 alle 16.30) in contemporanea al fratello/sorella
- € 81,00 per il tempo pieno 3° figlio (dalle 8.00 alle 16.30) in contemporanea al fratello/sorella
- € 65,00 per mezza giornata (dalle 8.00 alle 12.30 termine attività prima del pranzo)

(Importi comprensivi di assicurazione, merende, pranzo, spostamenti, accesso settimanale alla piscina)

Nel caso di uscita anticipata nei giorni di piscina (venerdì) il ragazzo/a sarà accompagnato all'ingresso/biglietteria delle piscine (Terme di Giunone - Caldiero) e non presso il plesso scolastico di Via Fiume



AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO

Corso Venezia 99 - 37047 San Bonifacio (VR) P.IVA: 03791520236
Email: victoriabasketsanbonifacio@gmail.com Tel. +39 3403525454

**VICTORIA
BASKET**



COMUNE DI SAN BONIFACIO

CER SPORTIVO 2025



Problemi di salute e/o patologie presenti: _____

Allergie o situazioni alimentari da segnalare (allegare certificazione) _____

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver sottoscritto quanto richiesto in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

In considerazione dello svolgimento esclusivamente in ambito MOTORIO - LUDICO - RICREATIVO di tutte le attività sportive, Victoria Basket San Bonifacio e il Comune di San Bonifacio, raccomandano quanto indicato dal Decreto Ministeriale della Salute del 24 aprile 2013 e s.m.i. circa il controllo medico preventivo presso il proprio Pediatra o Medico di fiducia.

informativa per il trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 "GDPR")

AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto della riservatezza, conservati su supporto informatico e cartaceo, al fine di consentire la regolare partecipazione del minore alle attività previste dal CER 2024 SAN BONIFACIO, in particolare AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO garantirà l'appropriatezza del trattamento, la non divulgazione e la sicurezza nella conservazione dei dati conferiti, in particolar modo per quanto concerne i dati di particolari categorie.

L'informativa completa è disponibile sul sito internet www.comune.sanbonifacio.vr.it Per richieste ed informazioni scrivere a: cersportivo2025@gmail.com

CONSENSO ESPRESSO: barrare la casella interessata

- all'effettuazione di riprese fotografiche ed audiovisive, finalizzate a documentare le attività svolte, con impegno alla pubblicazione esclusivamente in forma anonima e in posa collettiva; finalizzate a documentare le attività svolte, con impegno alla pubblicazione esclusivamente in forma anonima e in posa collettiva;
- alla conservazione dei dati per un tempo appropriato, non superiore ai 36 mesi;
- all'utilizzo dei dati al fine di proporre, tramite mezzi di posta ordinaria o elettronica, o attraverso social network iniziative ludiche, sportive e ricreative, curate direttamente da AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO;
- autorizza il proprio/a figlio/a partecipare alle iniziative esterne;

Il bonifico andrà intestato a: **CER 2025 - AD VICTORIA BASKET**
alle seguenti coordinate:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA - **IBAN: IT14R0832759750000000600850**
Causale versamento: NOME e COGNOME ragazzo/a CER Sportivo + indicazione n° settimana di frequenza
Esempio: MARIO ROSSI CER SPORTIVO SETT. 1-3-4-10

MODULI DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE

- modulo iscrizione compilato in ogni campo
- regolamento firmato
- ricevuta pagamento della prima settimana scelta
- documento identità genitori
- delega al ritiro e documenti delegati in caso di necessità

inviare tutti i documenti all'indirizzo mail



cersportivo2025@gmail.com

oppure tramite WHATSAPP al numero



+ 39 329 97 41 930

Il sottoscritto, visto quanto sopra, autorizza AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO al trattamento dei dati personali

Data

Firma



AD VICTORIA BASKET SAN BONIFACIO

Corso Venezia 99 - 37047 San Bonifacio (VR) P.IVA: 03791520236
Email: victoriabasketsanbonifacio@gmail.com Tel. +39 3403525454

**VICTORIA
BASKET**