



MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME NOME

Indirizzo C.A.P. Città

Data di nascita Luogo di nascita

Cod. Fiscale Nome Scuola

RECAPITO GENITORI

tel. Casa..... Cell.

tel. Ufficio indirizzo e-mail

Allergie o intolleranze alimentari.....

.....

Come sei venuto a conoscenza dei nostri Camp?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> All'interno del Quanta Club | <input type="checkbox"/> Azienda (specificare) |
| <input type="checkbox"/> Articoli di giornali | <input type="checkbox"/> Amici |
| <input type="checkbox"/> Web e Social (specificare) | <input type="checkbox"/> Scuola |
| | <input type="checkbox"/> Volantino |
| | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |

Hai frequentato i Camp:

- 2019 2018 2017 2016 2015 2014 2013 2012 2011 2010

TIPOLOGIA DI CAMP

Quantaland	Academy
<input type="checkbox"/> BABY (4 – 5anni) <input type="checkbox"/> MINI (prima e seconda elementare) <input type="checkbox"/> LITTLE (terza, quarta e quinta elementare) <input type="checkbox"/> JUNIOR (medie e superiori)	<input type="checkbox"/> TENNIS (settimane A,B,C,D,E,F,G,N) Livello..... Club di provenienza..... <input type="checkbox"/> CALCIO (settimane A,D,N)

LE SETTIMANE DEI CAMP

GIUGNO	LUGLIO
<input type="checkbox"/> A: Dal 15 al 19 <input type="checkbox"/> B: Dal 22 al 26 <input type="checkbox"/> C: Dal 29 al 3/07	<input type="checkbox"/> D: Dal 6 al 10 <input type="checkbox"/> E: Dal 13 al 17 <input type="checkbox"/> F: Dal 20 al 24 <input type="checkbox"/> G: Dal 27 al 31
AGOSTO	SETTEMBRE
<input type="checkbox"/> H: Dal 3 al 7 <input type="checkbox"/> I: Dal 10 al 14 <input type="checkbox"/> L: Dal 17 al 21 <input type="checkbox"/> M: Dal 24 al 29	<input type="checkbox"/> N: Dal 31/08 al 4/09 <input type="checkbox"/> O: Dal 7 al 11

SERVIZIO NAVETTA DA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PORTA GARIBALDI A/R | <input type="checkbox"/> BUONARROTI A/R |
| <input type="checkbox"/> PIAZZA LEGA LOMBARDA A/R | <input type="checkbox"/> PIAZZA DELLA REPUBBLICA A/R |
| <input type="checkbox"/> PIAZZALE MACIACHINI A/R | <input type="checkbox"/> VIALE BRIANZA A/R |

Io sottoscritto/a
titolare del documento d'identità N°.....
rilasciato dal Comune di in data
delego il/la Signor/a.....
titolare del documento d'identità N°.....
rilasciato dal Comune di..... in data
al ritiro di mio/a figlio/a presso il punto di consegna sopra indicato
(firma).....

NOTE.....

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione si effettua presso la Reception del Quanta Club oppure inviando il presente modulo, compilato in ogni sua parte, unitamente alla fotocopia dell'avvenuto pagamento tramite bonifico bancario, all'indirizzo mail: info@quantaclub.com.

Nota: Il presente modulo d'iscrizione è disponibile in formato PDF nel nostro sito quantaclub.com

MODALITÀ PAGAMENTO:

- Contanti Assegno POS Bonifico n° cro

Per il pagamento tramite bonifico, l'iscrizione è regolarizzata inviando un fax di conferma dell'avvenuto bonifico, unitamente al presente documento compilato in ogni sua parte, al numero 02.83387776 o via email con allegata la documentazione in formato elettronico a info@quantaclub.com

Il ricevimento di una nostra successiva e-mail di conferma determinerà l'avvenuta iscrizione. Sulla causale devono essere indicati il nome e cognome del bambino, la/e settimana/e di partecipazione e il mezzo di trasporto che verrà utilizzato per raggiungere il Quanta Club.

Coordinate Bancarie Quanta Club S.r.l. S.S.D. UNICREDIT - COD. IBAN IT25T0200805364000105508382

Dai 6 anni in su è obbligatorio presentare il certificato medico all'atto dell'iscrizione

Dai 6 anni in su è obbligatorio presentare il certificato medico all'atto dell'iscrizione

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Io sottoscritto/a,

Nome
Cognome
Codice Fiscale

quale esercente la potestà genitoriale sul minore:

Nome
Cognome

Espressione del consenso al trattamento dei dati

Esprimo il mio consenso come segue, barrando la rispettiva casella:

Al trattamento dei dati del minore finalizzato a concludere con Quanta Club S.r.l. SSD il contratto per l'erogazione dei servizi

sì, presto il mio consenso no, nego il mio consenso
[ATTENZIONE: la negazione del consenso rende impossibile erogare i servizi]

Al trattamento dei dati finalizzato allo svolgimento dei servizi erogati da Quanta Club S.r.l. SSD

sì, presto il mio consenso no, nego il mio consenso
[ATTENZIONE: la negazione del consenso rende impossibile erogare i servizi]

Al trattamento dei dati del minore finalizzato ad attività di pubblicità e marketing, mediante l'invio, cartaceo e telematico, di materiale promozionale relativo alle attività sociali ed istituzionali, eventualmente anche tramite modalità automatizzate (come sistemi automatizzati di chiamata o comunicazione di chiamata senza intervento di un operatore, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo MMS o SMS)

sì, presto il mio consenso no, nego il mio consenso

CONDIZIONI DI SALUTE DEL MINORE:

È stato male nelle ultime due settimane?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Ha avuto la tosse, febbre o difficoltà respiratorie?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
In famiglia, qualcuno ha avuto la tosse, febbre o difficoltà respiratorie?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

Luogo e data,/...../.....

Firma