

SCHEDA ISCRIZIONE

PARTECIPANTE

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita.....Prov.....

Data di nascita..... M F

RICHIEDENTE (genitore o chi ne fa le veci)

Io sottoscritto.....

Residente a.....Prov.....Cap.....

Vian°.....

Tel. Ab.....Uff.....Cel.....

E mail.....

Codice F./ P.Iva.....In qualità di(genitore/tutore).....

Iscrivo mio figlio/mia figlia ad **Antharesworld Resort** vacanze per ragazzi **2017** nel turno.....

Periodo dal.....al.....tot. giorni.....

Quota €acconto versato €..... in data.....(allegare ricevuta bonifico)

Ho conosciuto Antharesworld Resort tramite

Vorrei alloggiare con:1).....2).....

Comunicazioni

.....

.....Opzione rafting:

(barrare la casella se si intende partecipare all'attività facoltativa non compresa nelle quote)

DICHIARAZIONE (a cura del genitore o di chi ne fa le veci)

Dichiaro di aver preso visione delle informazioni e del programma della vacanza, nonché del regolamento riportato nel modulo allegato e di accettarlo per intero, autorizzando mio figlio/mia figlia allo svolgimento di tutte le attività programmate. Il sottoscritto inoltre dichiara di aver preso visione della polizza assicurativa e delle relative clausole stipulata da Playing 3 snc con Unipol-Sai Assicurazioni Agenzia di Ivrea (To).

firma leggibile

_____li_____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI(Art.23 L. 196/03)

Il sottoscritto firmando la presente, manifesta il proprio consenso al trattamento dati,nell'ambito delle finalità citate nell'informativa allegata. In particolare manifesta il proprio consenso per l' acquisizione dei dati personali e la comunicazione a terzi,resi necessari per l'espletamento delle attività. Il sottoscritto autorizza altresì Antharesworld all'utilizzo e alla pubblicazione delle eventuali immagini o video fatti ai propri figli nel corso del soggiorno, su depliant,pagine web o altro, finalizzati ad illustrare e promuovere servizi e attività del centro stesso.

firma leggibile

_____li_____

SCHEDA SANITARIA

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Nazionalità _____

Residente a _____ Provincia _____

Via _____ N° _____

Medico curante Dott. _____ Telefono _____

N° libretto sanitario _____ N° ASL _____

MALATTIE PREGRESSE:

Morbillo	. SI NO NON SO	Vaccinato	. SI NO
Parotite	. SI NO NON SO	Vaccinato	. SI NO
Pertosse	. SI NO NON SO	Vaccinato	. SI NO
Rosolia	. SI NO NON SO	Vaccinato	. SI NO
Varicella	. SI NO NON SO	Vaccinato	. SI NO

Altro _____

ALLERGIE (SPECIFICARE):

Farmaci _____

Pollini _____

Polveri _____

Muffe _____

Punture di insetti _____

Altro _____

Patologie e terapie in atto (allegare eventuale documentazione inerente)

Intolleranze alimentari:

Vaccinazioni effettuate: si allega fotocopia del libretto delle vaccinazioni (se disponibile)

Importante:

In caso venga richiesto un intervento medico negli ultimi 5 giorni prima della partenza, il sottoscritto si impegna a trasmettere idonea certificazione medica attestante l'assenza di malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'ammissione in collettività.

Data _____ Firma del genitore o tutore _____

REGOLAMENTO

1. Prenotazione e pagamento. Verranno ammessi al soggiorno i partecipanti che avranno compilato e spedito la scheda iscrizione e la scheda sanitaria unitamente al versamento delle quote stabilite entro i termini indicati. In caso di ritiro anticipato o abbandono per qualsiasi causa del partecipante, nonché nel caso di allontanamento per motivi disciplinari e/o per incompatibilità alla vita comunitaria che comporti grave disturbo allo svolgimento delle attività, la Direzione del soggiorno non ha alcun obbligo a provvedere all'organizzazione e alle spese di viaggio di rientro del partecipante stesso, né alla restituzione, a titolo di eventuale rimborso, della quota relativa alla mancata permanenza.
2. Recesso, penali e cessione del contratto. Al cliente che receda dall'iscrizione saranno trattenute la quota di iscrizione/acconto versata, nonché a titolo di corrispettivo l'intera somma se la disdetta avviene a meno di 7 gg dall'inizio del soggiorno, così come nel caso di recesso avvenuto durante il soggiorno al resort, non sarà resa alcuna quota. Chi si trovasse nell'impossibilità di partecipare al soggiorno, può cedere la prenotazione ad altra persona, purché questa soddisfi i requisiti e le condizioni richieste. Il cambio dovrà essere comunicato ad Antharesworld prima dell'inizio del soggiorno e dovrà da questa essere convalidato.
3. Assicurazione. Tutti i partecipanti iscritti sono assicurati dalla società organizzatrice con apposita polizza per infortuni e responsabilità civile stipulata con Unipol-Sai, Agenzia di Ivrea (TO), P.za Lamarmora 7, Tel.+39 0125641202, per le seguenti somme: responsabilità civile verso terzi €1.500.000,00; in caso morte da infortunio € 50.000,00; in caso di invalidità permanente da infortunio € 50.000,00, rimborso spese mediche a seguito di infortunio (effettuate in case di cura/ospedali) € 1.500,00.
4. Prelievo dei partecipanti. I minori partecipanti al soggiorno potranno essere prelevati durante o al termine della vacanza esclusivamente dal genitore o tutore. Qualsiasi altro soggetto potrà prendere in consegna i minori soltanto su presentazione di delega scritta del genitore o tutore corredata da fotocopia del documento di identità del medesimo.
5. Patria potestà: i genitori o gli esercenti la patria potestà, dovranno comunicare a Antharesworld indirizzo e recapiti telefonici presso i quali siano sempre reperibili. In caso di inosservanza o di irreperibilità le decisioni prese dai dirigenti di Antharesworld, in caso di urgente necessità, saranno considerate valide, e riconosciuti gli eventuali esborsi non coperti dalla polizza assicurativa. Nel caso di malattie o problemi fisici già esistenti al momento della partenza, e dove occorra somministrare cure costanti prescritte dal medico, i genitori o tutori dovranno darne comunicazione scritta, per dar modo di predisporre un'adeguata accoglienza e assistenza del minore.
6. Visite e contatti. Per evitare di disturbare eccessivamente il regolare svolgimento delle attività, sono sconsigliate le visite dei genitori ai propri figli. Qualora sia necessario fare diversamente, le stesse devono essere concordate preventivamente con la direzione. Per ragioni di igiene e sicurezza sanitaria, è vietato l'accesso alle camere ed ai locali interni alla struttura al personale esterno. Per le comunicazioni telefoniche, il telefono cellulare viene consegnato ai ragazzi ogni sera e può essere utilizzato nella fascia oraria 20.30 -21.30. Negli stessi orari i genitori potranno altresì comunicare con i propri figli o con il responsabile del soggiorno al n° +39 011 9834808.
7. Comportamento. Gli ospiti del soggiorno dovranno seguire le regole di convivenza che saranno loro proposte. In caso di comportamenti scorretti, atteggiamenti pericolosi per l'incolumità propria o altrui, inosservanza delle regole, la Direzione si riserva la facoltà di convocare i genitori/tutori e, nei casi più gravi, di interrompere il soggiorno. L'interruzione del soggiorno è stabilita a insindacabile giudizio del responsabile.
8. Interruzione della vacanza. L'interruzione anticipata della vacanza per qualunque motivo non dà luogo a nessun rimborso per i giorni non usufruiti.
9. Oggetti smarriti. La direzione del soggiorno non risponde di oggetti smarriti o di danneggiamenti di oggetti personali dei partecipanti durante lo svolgimento della vacanza.
10. Annullamento turno. L'iscrizione è vincolata alla presenza del numero minimo di partecipanti per ogni turno. Antharesworld resort si riserva la facoltà di annullare il soggiorno per cause di forza maggiore, restituendo interamente la quota versata.
11. Trasporti. Il viaggio dal luogo di provenienza al soggiorno è sempre a carico dei partecipanti, così come lo sono gli extra di natura personale. È libera scelta dei genitori lasciare somme di denaro ai propri figli per piccole eventuali spese, e chiedere agli operatori di aiutarli nella gestione del denaro.
12. Controversie. Per le controversie dipendenti dall'erogazione dei servizi e delle prestazioni relative ai soggiorni per minori di Antharesworld Resort è competente il Foro di Ivrea (TO).

Per presa visione

Data _____

Firma _____