



ESTATE 2026

Il campo scuola estivo è organizzato dal Parco Acquatico e Divertimenti Splash di Gallipoli

OCCORRENTE

Costume, telo mare o accappatoio, ciabattine in gomma e scarpe da ginnastica, cappellino, ricambio e crema solare.

MODALITA' D'ISCRIZIONE

Al momento dell'iscrizione si dovrà consegnare:

- Modulo d'iscrizione in cui il genitore autorizza sotto la propria responsabilità di voler iscrivere il proprio figlio/a al campo scuola
- quota di partecipazione di euro _____ + quota d'iscrizione euro 10,00
- certificato medico di sana e robusta costituzione e/o autocertificazione

Tutti i programmi sono soggetti alla quota di iscrizione stabilita. La quota di iscrizione, una volta versata, non è rimborsabile per alcun motivo. Il rimborso della quota massimo il 50 % è possibile se la richiesta verrà effettuata entro una settimana dall'inizio del corso.

Qualora il minore a causa di malattia o impedimenti fisici necessiti di particolari cure o assistenza, i genitori dovranno farlo presente al momento dell'iscrizione anche per dar modo di poter meglio predisporre il soggiorno dell'iscritto.

Qualora il partecipante tenga un comportamento contrario alle misure di correttezza e civiltà, ci riserviamo il diritto di rimpatriare e non far frequentare il corso al partecipante per tutto il restante periodo. Il partecipante che per motivi diversi (malattia, mancato adattamento, motivi familiari) richiederà il rientro anticipato, non avrà il diritto al rimborso relativo ai giorni non goduti.

Il genitore che è certo che il proprio figlio non presenta alcuna indicazione psicofisica può sotto la propria responsabilità non presentare il certificato medico di salute. In tal caso con la firma in calce e con la presentazione dell'autocertificazione si assume ogni forma di responsabilità, sollevando interamente il parco.



Il/la sottoscritto/a (genitore) _____

Nome figlio/a _____ Sesso M F

Nato/a il _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale (genitore) _____

Residente in via _____ n° _____

Comune di _____ Prov. _____

Recapiti telefonici _____

E-mail (leggibile) _____

CHIEDE

Di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Centro estivo che si svolgerà presso il Parco acquatico Splash di Gallipoli per:

- ☐ 1 SETTIMANA DAL _____ AL _____ ☐ MEZZA GIORNATA ☐ GIORNATA INTERA
- ☐ 2 SETTIMANE DAL _____ AL _____ ☐ MEZZA GIORNATA ☐ GIORNATA INTERA
- ☐ 3 SETTIMANE DAL _____ AL _____ ☐ MEZZA GIORNATA ☐ GIORNATA INTERA

DICHIARA

Di aver preso visione del regolamento (in formato digitale o cartaceo) e di accettare le condizioni

AUTORIZZA

Al trattamento dei dati personali in base alla legge vigente in materia di tutela della privacy

AUTORIZZA

Ai sensi della vigente legge sulla Privacy, nonché delle ulteriori disposizioni di legge in materia, la Watersplash srl all'utilizzo in forme audiovisive e fotografiche dell'immagine di mio/a figlio/a, per usi consentiti dalla legge e senza offesa del buon costume e della morale individuale e all'utilizzo dell'immagine per finalità esclusiva di promozione e dimostrazione delle attività svolte durante il centro estivo.

Data _____ Firma MADRE _____ Firma PADRE _____