



Arricrea Summer Experience 2025

MODULO DI ISCRIZIONE

Attività Ricreativa Estiva 2025 – Informazioni importanti

Anche quest'estate torna il nostro spazio ricreativo riservato ai piccoli soci di Arricrèa APS pensato per accompagnare bambine e bambini in giornate di gioco, creatività e socialità, in un ambiente raccolto e familiare, con un piccolo gruppo e tante attività stimolanti!

Le giornate si svolgeranno in una singola sala interna e in un cortile esterno di dimensioni contenute, con la presenza costante del nostro staff.

Per garantire il benessere e la sicurezza di tutti i partecipanti, vi chiediamo, in fase di iscrizione, di condividere con noi eventuali bisogni educativi, comportamentali o sanitari specifici che riguardano il/la bambino/a.

L'associazione si riserva di valutare la compatibilità della partecipazione in base alle caratteristiche del servizio, degli spazi e dell'organizzazione.

Non potendo contare, al momento, su personale educativo specializzato, non siamo in grado di accogliere bambini con certificazioni L. 104/92, disturbi del neurosviluppo (es. autismo, ADHD) o altre condizioni che richiedano un supporto individualizzato o casistiche cliniche che possano avere bisogno di assistenza speciale.

Qualora emergano bisogni clinici, educativi o di supporto non segnalati o in generale non compatibili con il servizio offerto, l'associazione potrà valutare la sospensione della partecipazione e il rimborso della quota, ove previsto.

Per motivi organizzativi, logistici e di sicurezza, non siamo in grado di accogliere bambini con specifiche necessità nell'ambito delle attività attualmente in programma.

Comprendiamo quanto questa limitazione possa essere motivo di dispiacere e ribadiamo il nostro impegno, per il futuro, a lavorare per un servizio sempre più accessibile e inclusivo.

Grazie per la collaborazione e la fiducia.
Per info e iscrizioni arricrea@gmail.com

Summer Experience 2025 – Arricrèa APS

Attività ricreativa estiva rivolta a bambine e bambini dai 3 ai 10 anni

Periodo a cui ci si iscrive (indicare le settimane): _____

Orario: 8.30-16.30

DATI DEL/LA BAMBINO/A

• Nome e Cognome: _____

• Data di nascita: _____

• Numero di telefono genitore/tutore: _____

• Email di riferimento: _____

SEGNALAZIONI IMPORTANTI

• Allergie alimentari o contatti:

• Condizioni mediche da segnalare:

• Presenza di bisogni educativi, comportamentali o di supporto specifico certificati

• Difficoltà o particolari esigenze del bambino/a :

CLAUSOLA DI COMPATIBILITÀ

Autorizzo al tesseramento associativo e mi impegno a sottoscriverlo a nome del bambino/a.

Dichiaro di aver fornito informazioni complete e veritiere sulle condizioni di salute e sui bisogni del/la bambino/a.

Prendo atto che l'associazione Arricrèa, non disponendo al momento di personale educativo specializzato, si riserva di valutare la compatibilità della partecipazione in relazione alla sicurezza, al benessere del bambino/a e all'organizzazione generale del servizio.

Accetto che, qualora emergano bisogni educativi o di supporto non segnalati o non compatibili con il servizio offerto, l'associazione potrà valutare la sospensione della partecipazione e il rimborso della quota, ove previsto.

AUTORIZZAZIONI

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle attività ricreative proposte da Arricrèa APS.

Autorizzo l'uso di immagini fotografiche o video a fini documentativi e promozionali dell'associazione (sito, social, brochure), nel rispetto della privacy.

Non autorizzo l'uso di immagini.

Data: _____

Firma del genitore o tutore: _____