



## **MONDO REC**

Cooperativa Sociale a r.l.

Viale Ortigara 41 – 47921 RIMINI

P.IVA e C.F. 04654080409

Tel. 0541/455136 – 339/7974452

[www.mondorec.it](http://www.mondorec.it)

**LE SEGUENTI CINQUE PAGINE SONO DA INVIARE TRAMITE MAIL ALL'INDIRIZZO [info@mondorec.it](mailto:info@mondorec.it) ENTRO IL 31 GENNAIO 2026**

### **REC SUMMER CAMP – CONDIZIONI di PARTECIPAZIONE**

#### **Art. 1 - Oggetto del Contratto**

- a) Oggetto del presente contratto è la partecipazione ai soggiorni climatici per minori denominati "REC Summer Camp", gestiti da "Mondo REC" Cooperativa Sociale a r.l. con sede legale in Rimini, Viale Ortigara 41 ed ubicati presso il Centro Vacanze "Smarty" di Rimini, Viale Ortigara 41.
- b) L'iscrizione dei minori deve essere effettuata da entrambi i genitori, tramite la compilazione del modulo che segue.
- c) L'iscrizione si effettua con il versamento della quota di soggiorno nei modi e nei termini descritti nella mail di conferma, inviata esclusivamente dall'indirizzo di posta elettronica [info@mondorec.it](mailto:info@mondorec.it) e con la trasmissione del presente contratto e dei relativi allegati (Modulo Iscrizione, Regolamento, Liberatoria e Scheda Sanitaria), compilati e firmati, via mail all'indirizzo di posta elettronica [info@mondorec.it](mailto:info@mondorec.it)
- d) Con l'iscrizione, i firmatari dichiarano di aver preso visione dell'Informativa Privacy, ai sensi degli articoli 13 e 14 del G.D.P.R. (disponibile on line sul sito [www.mondorec.it](http://www.mondorec.it))

#### **Art. 2 - Conclusione del contratto**

Il contratto si considera concluso solo con il versamento della quota di prenotazione richiesta e con l'invio tramite mail del presente atto e dei relativi allegati (Modulo Iscrizione, Regolamento, Liberatoria e Scheda Sanitaria), sottoscritti e firmati. L'organizzazione si riserva di annullare il soggiorno o modificare il programma proposto per cause di forza maggiore, per esigenze tecniche o per non aver raggiunto un numero minimo di partecipanti. In caso di totale annullamento, l'organizzazione ne darà comunicazione alla famiglia rimborsando esclusivamente quanto versato sino a quel momento.

#### **Art. 3 - Recesso, penali e cessione del contratto**

Si intende come recesso l'impossibilità per qualsiasi motivo, o la mancata volontà, a partecipare.

- Chi si trovasse nell'impossibilità di partecipare al camp può sia cedere la prenotazione ad altra persona, purché questa soddisfi i requisiti e le condizioni richieste, sia chiedere il cambiamento del periodo di soggiorno, scegliendo un altro turno della stessa durata. Le richieste dovranno essere comunicate a "MONDO REC" almeno quindici giorni prima dell'inizio del turno. In alcun caso è previsto il rimborso della quota versata.
- Nel caso di recesso avvenuto durante il soggiorno, non sarà resa alcuna quota. Eventuali costi aggiuntivi derivati dal viaggio di rientro anticipato saranno a carico del rinunciatario, compresi eventuali costi di accompagnamento.

#### **Art. 4 - Mancato pagamento nei tempi previsti.**

Il mancato pagamento nei termini stabiliti dall'organizzazione comporta l'automatica risoluzione del contratto.

#### **Art. 5 – Regolamento interno, Liberatoria per Laboratori Video/Attività Multimediali e Scheda Sanitaria**

La partecipazione al REC Summer Camp comporta l'accettazione del regolamento interno, indicato a pag. 3 del presente documento e la compilazione della Liberatoria per Laboratori Video e della Scheda Sanitaria (pag. 4 e pag. 5). Questi tre documenti andranno trasmessi via mail ([info@mondorec.it](mailto:info@mondorec.it)) – insieme al Contratto e al Modulo di Iscrizione – al momento della prenotazione.

**Dichiariamo di approvare integralmente il presente contratto.**

Nome, Cognome e Firma per accettazione del PADRE: \_\_\_\_\_

Nome, Cognome e Firma per accettazione della MADRE: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del bambino/ragazzo iscritto: \_\_\_\_\_

## REC SUMMER CAMP – MODULO di ISCRIZIONE

DATI DEL PADRE	DATI DELLA MADRE
Nome e Cognome _____	Nome e Cognome _____
Nato a _____ il ____/____/____	Nato a _____ il ____/____/____
Paese/Città di Residenza _____	Paese/Città di Residenza _____
Via e Numero Civico _____	Via e Numero Civico _____
C.F. _____	C.F. _____
Telefono Mobile _____	Telefono Mobile _____
Mail _____	Mail _____

**IN QUALITA' DI GENITORI/ESERCENTI LA PATRIA POTESTA' DEL MINORE** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via e Numero Civico \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL SUDETTO MINORE AL REC SUMMER CAMP

Organizzato dalla Cooperativa Sociale "Mondo REC" presso il Centro Vacanze "Smarty" di Rimini

**nel turno, convenzionato con Comune di Oriolo Romano, dal 4 al 14 LUGLIO 2026**

La quota di iscrizione – versata tramite bonifico bancario – include:

- Pensione completa (colazione, pranzo, due merende e cena);
- Permanenza nella struttura con sistemazione in camere a 2/3/4/5 posti letto, con servizi privati;
- Servizio Spiaggia (Campo da Beach Volley, Lettini e Ombrelloni, Salvataggio in Mare);
- Assistenza 24 ore su 24 (direttore, educatori, coordinatori) ed Assistenza Infermieristica;
- Copertura assicurativa per l'intera durata del soggiorno;
- Animazione e laboratori

Con il presente modulo, **DICHIARIAMO** di aver preso visione dell'Informativa Privacy disponibile on line all'indirizzo [www.mondorec.it](http://www.mondorec.it)

**AUTORIZZIAMO/NON AUTORIZZIAMO** (*cancellare la voce non d'interesse*) la Cooperativa MONDO REC al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo, ai fini dell'espletamento del servizio.

**AUTORIZZIAMO/NON AUTORIZZIAMO** (*cancellare la voce non d'interesse*) la Cooperativa MONDO REC al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo, ai fini di comunicazione di iniziative presenti e future correlate al Rec Summer Camp.

Data

Firma di entrambi i genitori

## REGOLAMENTO – REC SUMMER CAMP

La partecipazione al REC Summer Camp comporta l'accettazione del presente regolamento.

1. Ogni partecipante viene assegnato ad un gruppo specifico, con un educatore di riferimento, che se ne assume la guida e la responsabilità per l'intera durata del soggiorno. È pertanto di fatto vietato a tutti gli ospiti del centro allontanarsi dagli spazi indicati e non seguire le indicazioni del personale.
2. La direzione del REC Summer Camp raccoglie e custodisce in cassaforte soldi e oggetti di valore. Non si risponde di furti o danneggiamenti di oggetti o denaro non consegnati.
3. Non si risponde altresì di furti o danneggiamenti di oggetti o denaro verificatisi negli orari in cui gli stessi vengono consegnati ai bambini/ragazzi.
4. In caso di danno a oggetti/strutture/beni di proprietà del REC Summer Camp, la direzione attribuirà il costo del danneggiamento a chi lo avrà causato, previa contatto telefonico con la famiglia.
5. All'interno del Centro e sulla spiaggia è tassativamente vietato fumare, pena l'espulsione immediata dal soggiorno (senza dovere alcun rimborso) e il pagamento di una multa da euro 25,00 a euro 250,00.
6. In caso di comportamenti scorretti e non idonei alla permanenza all'interno della struttura, la direzione potrà disporre dell'espulsione del minore, previa contatto telefonico con la famiglia, senza dovere alcun rimborso.
7. E' richiesto un atteggiamento rispettoso nei confronti del direttivo, dell'equipe di animazione, del personale di servizio e degli altri ragazzi ospiti.
8. In caso di furti o smarrimento dei capi di vestiario degli ospiti, la Direzione è esente da ogni responsabilità. In caso di ritrovamenti di oggetti a fine soggiorno, la Direzione si impegna alla restituzione alla famiglia nei tempi e negli spazi da concordare caso per caso.
9. La disposizione nelle stanze è a discrezione esclusiva della direzione. Eventuali richieste di sistemazione in camera combinate con altri bambini/ragazzi sono da comunicare a "Mondo REC" nello spazio dedicato, in coda al presente regolamento. E' possibile specificare una preferenza in camera con al massimo 3 bambini, del medesimo sesso e della medesima fascia d'età.  
Tali preferenze devono corrispondere sul modulo di iscrizione di tutti i bambini (ad esempio: se Andrea Rossi chiede di essere in stanza con Gianni e Giuseppe, sul modulo di Gianni devono comparire i medesimi nominativi – dunque, Andrea e Giuseppe). Diversamente, la richiesta non sarà tenuta in considerazione. Non è possibile richiedere una particolare tipologia di camera (doppia, tripla, quadrupla).

Cognome e Nome del BAMBINO/RAGAZZO OSPITE \_\_\_\_\_

Cognome, Nome e Firma del PADRE \_\_\_\_\_

Cognome, Nome e Firma della MADRE \_\_\_\_\_

Per presa visione e accettazione integrale del presente regolamento

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Richiesta Sistemazione in Camera con: (indicare il nominativo di un massimo di altri 3 ospiti):**

---

**REC SUMMER CAMP**  
**LIBERATORIA PER LABORATORI MULTIMEDIALI, VIDEORIPRESE E FOTOGRAFIE**

<b>DATI DEL PADRE</b>	<b>DATI DELLA MADRE</b>
Nome e Cognome _____	Nome e Cognome _____
Nato a _____ il ____/____/____	Nato a _____ il ____/____/____
Paese/Città di Residenza _____	Paese/Città di Residenza _____
Via e Numero Civico _____	Via e Numero Civico _____
C.F. _____	C.F. _____
Telefono Mobile _____	Telefono Mobile _____
Mail _____	Mail _____

**IN QUALITA' DI GENITORI/ESERCENTI LA PATRIA POTESTA' DEL MINORE** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

La Cooperativa "Mondo REC" ad utilizzare la ripresa e/o la registrazione effettuata a mezzo telecamera o altri strumenti (macchina fotografica, impianti, microfoni, mixer) dell'immagine e della voce del suddetto minore, per la costruzione di cortometraggi, video, spettacoli (nel corso dei laboratori multimediali previsti dal Rec Summer Camp) e per la narrazione fotografica dell'esperienza durante il soggiorno.

Filmati ed immagini saranno condivisi dalla Cooperativa tramite i canali social di "Mondo REC" (Facebook, Youtube, Instagram).

Con i migliori saluti

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**SCHEDA SANITARIA DEL MINORE OSPITE**  
**(Autocertificazione compilata da uno dei due genitori)**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Malattie esantematiche	Altre
<input type="checkbox"/> Morbillo	<input type="checkbox"/> Parotite
<input type="checkbox"/> Varicella	<input type="checkbox"/> Pertosse
<input type="checkbox"/> Rosolia	<input type="checkbox"/> Difterite
<input type="checkbox"/> Scarlattina	
<input type="checkbox"/> Altri esantemi	

**PATOLOGIE - ALLERGIE**

(Se sono presenti patologie e/o allergie in atto allegare certificato medico con relativa terapia in atto)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Malattie dell'apparato respiratorio | <input type="checkbox"/> Malattie del sistema endocrino e del metabolismo |
| <input type="checkbox"/> Malattie del sistema nervoso        | <input type="checkbox"/> Malattie del sistema urino-genitale              |
| <input type="checkbox"/> Malattie dell'apparato digerente    | <input type="checkbox"/> Malattie dell'apparato osteoarticolare           |
| <input type="checkbox"/> Malattie della pelle                | <input type="checkbox"/> Ectoparassitosi                                  |
| <input type="checkbox"/> Allergie alimentari                 | <input type="checkbox"/> Allergie farmacologiche                          |
|  | <input type="checkbox"/> Allergie varie                                   |

Specificare:

\_\_\_\_\_

Interventi chirurgici subiti:

\_\_\_\_\_

Altre notizie sanitarie utili:

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore del minore sopra indicato, dichiara che lo stesso è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni di legge, che non presenta sintomi riferibili a malattie trasmissibili in atto e non ha avuto contatti con persone affette da malattie trasmissibili in fase di contagiosità, tali da precludere l'ammissione. Il minore è esente da patologie incompatibili con la vita di comunità.

**COVID-19**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore del minore sopra indicato, dichiara che lo stesso E' STATO/NON E' STATO (*barrare l'opzione d'interesse*) sottoposto alla vaccinazione anti Covid-19.

Data \_\_\_\_\_ Firma di un genitore \_\_\_\_\_