

MODULO DI ISCRIZIONE ATTIVITA' (associati)

Centro Ricreativo Estivo sede _____

Partecipante: cognome nome _____

luogo e data di nascita _____ C. F. _____

Partecipante: cognome nome _____

luogo e data di nascita _____ C. F. _____

Genitori:

Cognome nome _____ recapiti _____

Cognome nome _____ recapiti _____

Accompagnatori autorizzati: _____

Periodi di frequenza _____

Eventuali allergie, problemi medico-sanitari o particolari esigenze alimentari:

Altre annotazioni _____

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che il D. L. n. 196 del 30 giugno 2003 e succ. mod. ed int. tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Autorizzo pertanto l'Associazione l'Albero di Minerva ad utilizzare i dati contenuti nella presente scheda per gli usi consentiti dalla legge. Dichiaro conoscere ed approvare il regolamento allegato alla presente domanda.

Data

Firma