

CAMPUS ESTIVO 2014

MODULO DI ISCRIZIONE

IO SOTTOSCRITTO/A

VIA.....

COMUNE.....**TEL**.....

MAIL

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CAMPUS SPORTIVO ESTATE 2014 DI MIO/A FIGLIO/A

NOME E COGNOME

LUOGO DI NASCITA**DATA DI NASCITA**.....

NEI SEGUENTI TURNI (BARRARE CON UNA CROCETTA):

9 giugno – 13 giugno		7 luglio – 11 luglio		25 agosto – 29 agosto	
16 giugno – 20 giugno		14 luglio – 18 luglio		1 settembre – 5 settembre	
23 giugno – 27 giugno		21 luglio – 25 luglio		8 settembre–12 settembre	
30 giugno – 4 luglio		28 luglio – 1 agosto			

Sono inoltre interessato/a ad un'eventuale iscrizione nel mese di agosto nel seguente periodo

☐ Richiesta dieta particolare

☐ Problemi particolari (allergie o altro)

MI IMPEGNO:

- a versare a A.D.Pol. Virtus Castenaso entro il 20 maggio 2014 l'importo di Euro 30,00 per ogni settimana prenotata, anche in caso di rinuncia

- a consegnare prima dell'inizio delle attività il libretto sanitario dello sportivo in corso di validità.

Dichiarazione per la privacy

SI NO	Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali riportati nella presente domanda in relazione alle attività di gestione del servizio ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196. Indicando SI nella casella a fianco si autorizza inoltre all'esposizione e pubblicazione delle foto, dei nominativi e dei dati dei soci regolarmente iscritti. Per DATI si intendono il nome e cognome esclusi i dati personali del tipo indirizzo, data e luogo di nascita, ecc. indicabili come dati sensibili.
--	--

Castenaso, li

In fede

.....

