



MODULO D'ISCRIZIONE

CAMP ESTIVO COLORNO



DATI GIOCATORE

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Residente a: _____

Prov: _____

Cap: _____

Via: _____

Codice fiscale: _____

Tel: _____

Cell: _____

E-mail: _____

Taglia abbigliamento



Problemi medici / allergie: _____

DATI GENITORE

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Il prezzo è comprensivo della partecipazione al camp, albergo, assicurazione, pomeriggio in piscina e pranzo.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Data: _____

Firma (genitore, tutore o chi ne esercita la patria potestà): _____

L'iscrizione sarà valida solo nel momento in cui riceveremo:
PAGAMENTO, MODULO D'ISCRIZIONE COMPILATO E FIRMATO, NULLA OSTA E VISITA MEDICA

