

Colonia estiva diurna Estate 2018
MODULO D'ISCRIZIONE

Dati minore

Cognome nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Classe frequentata: _____

Iscrizione ASS. NOI TRENTO NO SI N° TESSERA _____

Dati genitore

Cognome nome: _____

Residente: _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail: _____

Cognome nome: _____

Residente: _____

Recapito telefonico: _____

Altro recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail: _____

ISCRIZIONE (SEGNARE CON UNA X)

I° settimana 18 giugno – 22 giugno _____

II° settimana 25 giugno – 29 giugno _____

III° settimana 2 luglio – 6 luglio _____

IV° settimana 9 luglio – 13 luglio _____

V° settimana 16 luglio – 20 luglio _____

Bonifico (si allega copia)

ORATORIO DON ITALO MORGHEN

IBAN IT51 J 08305 35820 00000059383

Specificare nella causale il nome del bambino e la settimana

A. TUTELA PRIVACY

Autorizza

Ad effettuare riprese fotografiche e/o video del proprio figlio nell'ambito dell'attività della colonia estiva che serviranno per la documentazione dell'attività svolta (d.L. 196/03)

B. SEGNALAZIONI ESIGENZE ALIMENTARI O ALLERGIE

INTOLLERANZE ALIMENTARI

ALLERGIE

ALTRO

C. OSSERVAZIONI NOTE

Luogo e data _____

Firma _____