

MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO MULTISPORT

Da compilare da parte del genitore o di chi ne fa le veci del minore

IO SOTTOSCRITTO _____ CHIEDO DI ISCRIVERE MIO FIGLIO/A
AL CENTRO ESTIVO MULTISPORT VERSANDO LA QUOTA DI € 10,00

RECAPITO TELEFONICO _____ mail _____

Altro recapito telefonico _____

DATI DEL MINORE

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ CAP _____

PERIODO

frequenza con pranzo

frequenza senza pranzo

COSTO SETTIMANALE €. 60,00 (in caso di frequenza con pasto a aggiuntmo il ticket giornaliero del pranzo)

15/19 giugno

13/17 luglio

17/21 agosto

22/26 giugno

20/24 luglio

24/28 agosto

29/3 luglio

27/31 luglio

31/4 settembre

6/10 luglio

3/7 agosto

7/11 settembre

Indicare eventuali patologie _____

ricevuta l'informativa UISP ai sensi dell'art.13 del D.lgs.196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, per le attività istituzionali promosse da UISP, il trattamento dei dati personali del minore, ed esprime inoltre il proprio consenso alla pubblicazione di immagini/video che lo ritraggono nello svolgimento delle attività dei Centri MULTISPORT

(firma)