

ATLETICA SELVA BOVOLONE
ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI 2016

COGNOME E NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	M/F
CODICE FISCALE -----		CITTADINANZA	
INDIRIZZO		CAP	CITTA' PROV.
Cell 1..... 2..... 3.....	telefono	e-mail	
Classe e sezione	Scuola	Amici e preferenze	
Mattino <input type="checkbox"/>	Pomeriggio <input type="checkbox"/>	Mattino + pomeriggio <input type="checkbox"/>	
Mattino con pranzo <input type="checkbox"/>	Mattino + pomeriggio con pranzo..... <input type="checkbox"/>		
EVENTUALI ALLERGIE O INTOLLERANZE O ALTRE SEGNALAZIONI			

TURNO (SEGNARE CON UNA X IL TURNO A CUI CI SI VUOLE ISCRIVERE)

1	dal 13/6 al 17/6	8	dal 01/8 al 05/8
2	dal 20/6 al 24/6	9	dal 08/8 al 12/8
3	dal 27/6 al 01/7	10	dal 16/8 al 19/8
4	dal 04/7 al 08/7	11	dal 22/8 al 26/8
5	dal 11/7 al 15/7	12	dal 29/8 al 02/9
6	dal 18/7 al 22/7	13	dal 05/9 al 09/9
7	dal 25/7 al 29/7		

SI DICHIARA CHE I DATI SOPRA RIPORTATI SONO VERITIERI.

Firma per adesione all' Atletica Selva Bovolone
 (firma di un genitore per i minorenni)

Luogo, data _____, _____

IN CONFORMITA' ALL'ART.10 DELLA LEGGE 675/96, LA SOCIETA' ATLETICA SELVA BOVOLONE GARANTISCE CHE I DATI SARANNO UTILIZZATI SOLO PER I FINI PER I QUALI VENGONO RICHIESTI. IL DICHIARANTE NE AUTORIZZA L'UTILIZZO PER LE FINALITA' STRETTAMENTE INERENTI ALL'ATTIVITA' DELLA SOCIETA' ATLETICA SELVA BOVOLONE E AUTORIZZA LA SOCIETA' A SCATTARE FOTO DURANTE L'ATTIVITA' ED EVENTUALMENTE PUBBLICARLE SUL GIORNALINO SOCIALE, SUL VOLANTINO PROMOZIONALE E SUL SITO.

Firma per autorizzazione al trattamento dei dati personali
 (firma di un genitore per i minorenni)
