



Riservato alla segreteria	1sett	2sett	3sett	4sett	5sett	6sett	7sett	8sett	9sett	10sett	11sett	12sett	Tot
PASTI													
QUOTA ISCR													

ASSOCIAZIONE DILETT POLISPORTIVA ADIGE BUON PASTORE
Via Monte Ortigara, 28 CAP 37057 S. Giovanni Lupatoto (VR)

ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO "IL BRUCONE" TESS _____ ANNO 2020

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____ A _____

RESIDENTE A (COMUNE) _____ CAP _____

VIA _____ n° _____ E.MAIL _____

TEL (tutti i recapiti) _____

ALLERGIE O ALTRO _____

SPORT PRATICATI _____ È CAPACE DI NUOTARE _____

IL RAGAZZO TORNA A CASA: DA SOLO ACCOMPAGNATO

NOTE _____

1 sett.	da	08.06	a	12.06	<input type="checkbox"/>	7 sett.	da	20.07	a	24.07	<input type="checkbox"/>
2 sett.	da	15.06	a	19.06	<input type="checkbox"/>	8 sett.	da	27.07	a	31.07	<input type="checkbox"/>
3 sett.	da	22.06	a	26.06	<input type="checkbox"/>	9 sett.	da	03.08	a	07.08	<input type="checkbox"/>
4 sett.	da	29.06	a	03.07	<input type="checkbox"/>	10 sett.	da	17.08	a	21.08	<input type="checkbox"/>
5 sett.	da	06.07	a	10.07	<input type="checkbox"/>	11 sett.	da	24.08	a	28.08	<input type="checkbox"/>
6 sett.	da	13.07	a	17.07	<input type="checkbox"/>	12 sett.	da	31.08	a	04.09	<input type="checkbox"/>

FIRMA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente io sottoscritto _____ genitore di _____ autorizzo la Polisportiva Adige Buon Pastore al trattamento dei miei dati personali e quelli di mio figlio/a, consentendone inoltre l'utilizzo per pubblicità, articoli su giornali, volantini, calendari, sito web della Polisportiva Adige Buon Pastore, social network (pagina Facebook della Polisportiva Adige Buon Pastore e simili), anche corredati da foto di mio figlio/a.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dello statuto della Polisportiva Adige Buon Pastore e di accettarne il regolamento.

DO IL CONSENSO

NON DO IL CONSENSO

Lì _____

FIRMA _____