



MODULO DI ISCRIZIONE CAMP

ENGLISH AND SPORT

Presso Casa di Vacanza Santa Maria delle Alpi – Vanzone con San Carlo (VB)
Dalla **cena del 29 giugno** alla **colazione del 6 luglio** 2019

ASSOCIAZIONE INSIEME

Via A. Volta, 22 - 20094 CORSICO (MI)

Tel. 02 48601203

insiemeinglese@gmail.com

www.citycampinglese.it

Banca Popolare di Milano

IBAN: : IT670 05584 01634 000000026825

Dati dello studente:

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Classe frequentata (classe finita): _____

Dati dei genitori:

Cognome e Nome padre: _____

Numero di cellulare: _____

Cognome Nome madre: _____

Numero di cellulare: _____

Indirizzo: Città: Provincia: CAP:

Telefono di casa: _____

E-mail (obbligatorio): _____

Informazioni utili sullo studente: (esigenze particolari, allergie, problemi di salute.....)

Denominazione Istituto/Scuola e luogo svolgimento Camp:



MODULO DI ISCRIZIONE CAMP

ENGLISH AND SPORT

In caso di ritiro dello studente la quota di iscrizione non sarà rimborsata; la quota camp verrà rimborsata per motivi gravi, dietro presentazione di certificazione. Non sono previsti rimborsi in caso di frequenza parziale.

Io sottoscritto _____

chiedo di

ammettere come socio dell'Associazione Insieme mio/a figlio/a _____

Modalità di pagamento:

Versato acconto di € (comprensivo della quota associativa di 5 €) il giorno _____

Saldo avvenuto il giorno _____

- Autorizzazione dati personali in base all'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16 **Si** **No**
- Autorizzazione trattamento foto e/o video ai fini didattico-educativi e di promozione pubblicitaria (**solo sito e/o volantino**) delle attività svolte dalla suddetta organizzazione **Si** **No**

Luogo e data:

Genitore: