



ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO - "ORA CORRI" AD URBISAGLIA

Anagrafica Bambino/a

Nome _____ Cognome _____ Nato il _____
a _____ CF _____

Eventuali allergie o esigenze particolari: _____

Taglia Maglietta: _____

Fascia d'età: 3-5 ANNI 6-11ANNI 12-13 ANNI

Tipologia scelta: Tutto il giorno Solo Mattina Solo Pomeriggio

Barrare i turni prescelti:

29 Giugno - 3 Luglio 6-10 Luglio 13-17 Luglio 20-24 Luglio 27-31 Luglio 3-7 Agosto

Nomi preferenze gruppo: _____

Quota di iscrizione potrà essere versato tramite bonifico bancario alle coordinate: **IBAN:**

IT74P0501802600000016843641 intestato ad EAGiovani Impresa Sociale srl

Causale: Iscrizione Nome Cognome N° settimana ORA CORRI Urbisaglia

DICHIARAZIONE Dati Genitore (per contatti e fatturazione):

Il/La sottoscritto /a _____ Nato/a a _____

il _____ CF _____

Residente a _____ in via _____ N° _____

email _____

Telefono 1 _____

Telefono 2 _____

Telefono 3 _____

in qualità di Padre / Madre / Tutore

Dichiara di accettare l'iscrizione di suo figlio/a al centro estivo.

Per info sul trattamento dei dati fare riferimento all'informativa della privacy.

Allega al seguente modulo di iscrizione:

1 Patto di responsabilità; 2 Fotocopia Tesserino sanitario; 3 Scheda sanitaria (Autocertificazione); 4 Modulo per il consenso al trattamento dei dati

DATA _____ **FIRMA** _____