



## Modulo Iscrizione Diamo il 5 - 2016/2017

Il progetto comprende la partita di bowling il Mercoledì pomeriggio assicurazione RC e infortuni dal 19 ottobre al 1 giugno.

### Dati del Ragazzo

Cognome *iscritto/a*.....  
Nome *iscritto/a*.....  
Nato/a il.....a.....Prov.....  
CodiceFiscale.....  
Indirizzo.....N°.....  
Città.....Cap.....Prov.....

### Dati per fattura

Intestazione.....  
Indirizzo.....  
Città.....Prov.....  
P.IVA/C.F.....  
Telefono.....

**Firma**.....

Ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n. 675/96 e successive modifiche e/o integrazioni e ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196 (G.U. 29 luglio 2003, Serie generale n°174, Supplemento ordinario n° 123/L), autorizzo la Cooperativa Sociale Fabula Onlus al trattamento dei miei dati personali.

**Obbligatorio per effettuare iscrizione/fatturazione**

*Per prestazione del consenso: il Genitore o chi ne fa le veci.*

**Firma**.....

Cedo, a titolo gratuito, alla Coop sociale Fabula Onlus e ai suoi aventi causa il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche di mio figlio nell'ambito di filmati o di stampati aventi scopo informativo o pubblicitario relativi ai soggiorni. **Quanto sopra costituisce ovviamente una facoltà e non un obbligo** a carico Fabula ONLUS e dei suoi aventi causa.

*Per prestazione del consenso: il Genitore o chi ne fa le veci.*

**Firma**.....

Autorizzo il personale della Cooperativa sociale Fabula Onlus a realizzare filmati utili all'osservazione e allo svolgimento del lavoro. Obbligatorio per permettere il lavoro.

*Per prestazione del consenso: il Genitore o chi ne fa le veci.*

**Firma**.....

Bonifico bancario a Banca Prossima S.p.A - Fil.05000 via Manzoni Angolo via Verdi, 20121 Milano  
c/c IBAN: IT84 L033 5901 6001 0000 0003 811 Intestato a: Cooperativa Sociale Fabula Onlus

### IMPORTANTE

**Prima di effettuare qualsiasi pagamento attendere conferma dell'iscrizione!**