



Modulo Iscrizione Centro estivo 2017 (Bambini) 12 Giugno - 7 Luglio

Dati dell'iscritto/a

Cognome *iscritto/a*

Nome *iscritto/a*

Nato/a il a Prov.

Codice Fiscale

Indirizzo N°

Città..... Cap Prov.

Di seguito vengono elencate le settimane alle quali è possibile iscriversi.
Barrare le caselle delle settimane interessate e riportare sull'ultima riga il numero
totale delle settimane in questione.

Settimana numero 1.....dal 11 al 15 giugno

Settimana numero 2dal 18 al 22 giugno

Settimana numero 3dal 25 al 29 giugno

Settimana numero 4dal 2 al 6 luglio

Prolungamento del periodo del Centro Estivo

Settimana numero 5dal 9 al 13 luglio*

Settimana numero 6dal 16 al 20 luglio*

Per un totale di settimane

**La quota di partecipazione per ogni singola settimana
del prolungamento del periodo del Centro Estivo è pari a Euro 450.*



Dati per fattura

Intestazione

Indirizzo

Città Prov.

Codice Fiscale

Telefono Mail.....

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

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.....

IMPORTANTE

Prima di effettuare qualsiasi pagamento attendere conferma dell'iscrizione!