



## Modulo Iscrizione

Soggiorno dal 27 Febbraio al 1 Marzo 2015  
Week-end sulla neve - Sfruz (Trento)

Cognome *iscritto/a*.....  
Nome *iscritto/a*.....  
Nato/a il.....a.....Prov.....  
Codice Fiscale.....  
Indirizzo.....N°.....  
Città.....Cap.....Prov.....  
Tel. abitazione.....Cellulare.....  
E-mail.....

### DATI PER FATTURA

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

*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!**