

DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____ C.F. _____

TELEFONO _____ URGENZE _____ TESSERA UISP 2024/2025

CERTIFICATO AI SENSI DELLA L. 104/92 SI NO

DATI DEL GENITORE

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____ C.F. _____

EMAIL _____

TURNI PROPOSTI 2025

1° dal 20/6 al 4/7 2° dal 7/7 al 11/7

QUOTE D'ISCRIZIONE

SOLO MATTINA (h 7:30 - 12:30) € 89.00

TEMPO PIENO (h 7:30 - 17:00) € 139.00

ALLERGIE E/O INTOLLERANZE

ALIMENTARI _____ NON ALIMENTARI _____

FATTURAZIONE PASTI

(COSTO 8€ AL GIORNO - 40€ PER TURNO COMPLETO COMPRESO NELLA QUOTA SETTIMANALE)

1° 8€ x _____ gg= _____ 2° 8€ x _____ gg= _____

TOTALE PASTI: _____

DELEGA AL RITIRO

IO SOTTOSCRITTO _____ GENITORE DI _____

AUTORIZZO IL/LA SIG/SIG.RA _____ E IL/LA SIG/SIG.RA _____

A RITIRARE MIO FIGLIO/A DAL CENTRO ESTIVO KOMODOLANDIA PRESSO
KOMODO BORETTO, Via Firenze, 5, 42022 Boretto RE

Firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE

IO SOTTOSCRITTO _____ GENITORE DI _____



Il tesserato o chi ne esercita la potestà esprime il proprio consenso al trattamento dei dati e alla pubblicazione - in qualsiasi forma - di immagini e video che ritraggono il soggetto nello svolgimento delle attività sportive e ricreative, purché la pubblicazione avvenga nel rispetto del suo decoro e per promuovere le finalità della Società come previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del Regio Decreto n. 633 del 1941 sulla tutela del diritto all'immagine.

<- **INFORMATIVA COMPLETA SU:**

equipesportiva.it/chi-siamo/termini-e-condizioni-di-iscrizione-all-attivita-corsistiche/

Firma del genitore _____