



## MODULO D'ISCRIZIONE Settimana SCIALLA 2024

Io sottoscritto/a (genitore/tutore) \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

*CHIEDO DI FAR PARTECIPARE MIO/A FIGLIO/A*

Nome e cognome (del minore) \_\_\_\_\_

Codice fiscale (del minore) \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita (del minore) \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Scuola frequentata nell'ultimo anno (secondaria di I o di II grado) \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

*ALLA Settimana Scialla NELLE SEGUENTI SETTIMANE :*

	<i>Barrare casella di partecipazione alla settimana :</i>
1/5 luglio	<input type="checkbox"/>
8/12 luglio	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

<b>QUOTA SETTIMANALE</b>	<b>€ 140,00</b>
<b>QUOTA ISCRIZIONE / ASSICURATIVA</b>	<b>€ 15,00</b>
<b>IBAN : IT48C0538731850000047183912</b>	

Tutti i giorni è previsto il pranzo al sacco tranne il giovedì dove il pranzo è offerto dall'associazione e si chiede ai ragazzi un contributo di 5 € a testa.

Tutti i giorni prenderemo il treno/autobus e i ragazzi dovranno essere muniti di biglietti.

Informativa sulla privacy

Ai sensi del Regolamento europeo per il trattamento dei dati personali n. 2016/679, il Titolare del Trattamento è Associazione Macramé in persona del Presidente. I dati personali da Lei forniti saranno trattati per finalità di gestione dell'iscrizione alle attività della nostra Associazione. Potranno inoltre essere utilizzati per l'invio di e-mail, posta cartacea, sms o telefono, di comunicazioni. In ogni momento Lei potrà esercitare, i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano e di revocare il consenso prestato. La sottoscrizione del presente modulo prevede di aver preso visione e adesione allo Statuto Sociale e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, entrambi pubblicati sul sito dell'Associazione

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_