

MODULO DI ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto _____
residente in via _____
nel comune di _____
C. F. _____
TEL. _____
E-mail _____

AUTORIZZO mio/a figlio/a _____

nato il _____
residente in via _____
nel comune di _____

a frequentare le attività organizzate dall'Aemme (Associazione Sportiva Dilettantistica)
nell'ambito del **CAMPO ESTIVO 2017**

dal _____	al _____	orario _____	pranzo _____	pulmino _____
dal _____	al _____	orario _____	pranzo _____	pulmino _____
dal _____	al _____	orario _____	pranzo _____	pulmino _____
dal _____	al _____	orario _____	pranzo _____	pulmino _____
dal _____	al _____	orario _____	pranzo _____	pulmino _____
dal _____	al _____	orario _____	pranzo _____	pulmino _____
dal _____	al _____	orario _____	pranzo _____	pulmino _____
dal _____	al _____	orario _____	pranzo _____	pulmino _____
dal _____	al _____	orario _____	pranzo _____	pulmino _____

per un totale di n. _____ settimane

DICHIARO di essere stato informato delle modalità organizzative e degli orari ed accetto inoltre che mio/a figlio/a, nell'orario di tali attività, sia sottoposto/a all'autorità e alla responsabilità del personale preposto e di essere consapevole che al di fuori degli orari indicati nel programma, mio figlio **non** è sotto la responsabilità dell'Associazione.

Mio figlio/a è allergico a _____
(per allergie alimentari allegare copia del certificato medico)

In caso di necessità telefonare al _____ risponde _____
In caso di necessità telefonare al _____ risponde _____

Autorizzo al ritiro del bambino/a le seguenti persone _____

Data _____

FIRMA

DICHIARAZIONI DEL GENITORE/TUTORE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acconsento al trattamento dei dati personali raccolti all'atto dell'iscrizione e durante lo svolgimento del campo scuola (incluse immagini fotografiche e riprese filmate) finalizzato **esclusivamente alla produzione di comunicazioni informative sulle attività associative** anche a mezzo di stampa e web.

(art. 7 del D. Lgs 196/2003)

Data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO IN MINIBUS O AUTO

Autorizzo gli operatori incaricati del servizio minibus a prelevare e/o rilasciare il proprio figlio/a da/al punto di raccolta in via di Ussano, 55

Data _____

Firma _____

EVENTUALI ANNOTAZIONI

NB. E' NECESSARIO CONSEGNARE COPIA DEL **CERTIFICATO DI BUONA SALUTE** DEL BAMBINO.