



Cea
Parco di
Montemarcello
Magra-Vara

MODULO ISCRIZIONE SETTIMANA NEL VERDE NEL PARCO DI MONTEMARCELLO-MAGRA-VARA

Dati del minore partecipante

| | |
|-----------------|------|
| Nome | |
| Cognome | |
| Indirizzo (Via) | CAP |
| Città | PROV |
| Nato a | Il |

Nome e cognome dei genitori

| | |
|---|-----------|
| | |
| | |
| Telefono | Cellulare |
| Telefono | Cellulare |
| Altro recapito telefonico da contattare | |
| | |

NOME DEL CAMPUS SCELTO _____

PERIODO SCELTO _____

Autorizzo riprese video e fotografiche per scopi didattici o promozionali SI NO

Firma: _____

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 675/96 (e successive modifiche) autorizzo la Società Cooperativa Hydra all'utilizzo dei dati personali sopraindicati al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività e dei servizi ad essi connessi.

Data: _____ Firma: _____