



Cea  
Parco di  
Montemarcello  
Magra-Vara

## MODULO ISCRIZIONE SETTIMANA RESIDENZIALE NEL VERDE NEL PARCO DI MONTEMARCELLO- MAGRA-VARA 2016

### 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 l'Ente Parco, la Cooperativa Hydra e Dafne Viaggi per 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 l'Ente Parco, la Cooperativa Hydra e Dafne Viaggi all'utilizzo dei dati personali sopraindicati al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività e dei servizi ad essi connessi.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_