

MODULO D'ISCRIZIONE AL SUMMER CAMP 2019

NOME:

COGNOME:.....

LUOGO DI NASCITA:.....

DATA DI NASCITA:.....

INTOLLERANZE ALIMENTARI:

.....

.....

GENITORE :.....

CODICE FISCALE :.....

TELEFONO 1 : TELEFONO 2 :

MAIL :.....

DESIDERO ISCRIVERMI ALLA SETTIMANA DI CAMP:

dal 10 al 14 giugno 2019

dal 17 al 21 giugno 2019

dal 24 al 28 giugno 2019

RICHIEDO DI USUFRUIRE DEL TRASPORTO OFFERTO, CON PUNTO DI RACCOLTA PRESSO LA SEDE DI OLIMPIA TEODORA IN VIA TRIESTE 86 A RAVENNA.

FIRMA _____

E' richiesto anticipo del 30% al momento dell'iscrizione (IBAN IT88P0627013102CC0910185860)

E' necessario fornire certificato medico o idoneità sportiva in corso di validità

Per informazioni ed iscrizioni: Olimpia Teodora - Via Trieste n°86 dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.30. 0544/422885 o mail a: segreteria@olimpiateodora.it

Le firme apposte sulla scheda di iscrizione comportano la lettura e la comprensione di quanto segue e la conferma di volersi attenere. Autorizzo mia figlia a partecipare all'Olimpia Teodora Camp 2019 ed esonero Olimpia Teodora s.s.d. A.r.l. da qualunque responsabilità in relazione a danni alle persone o a cose che dovessero essere subiti e/o provocati da mia figlia durante lo svolgimento del Camp Estivo. Rinuncio fin d'ora a qualsiasi pretesa a carattere economico per l'utilizzo ai fini pubblicitari di immagini filmate e fotografiche di mia figlia riprese durante la manifestazione. Ai sensi e per gli effetti del nuovo reg. UE 679/2016 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali, presto il consenso al trattamento dei dati personali miei e di mia figlia. Preso atto del programma, del regolamento e delle condizioni, chiedo di iscrivere mia figlia al camp estivo 2019 Olimpia Teodora. In caso di mancata partecipazione la caparra non verrà restituita.