

Dati del ragazzo

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

CAP _____ Telefono _____ Cell. _____

Dati obbligatori per abbigliamento sportivo: Taglia _____ Altezza cm _____ Peso Kg _____

Ruolo: Portiere Altro

Dati del genitore avente la patria potestà

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

CAP _____ Telefono _____ Cell. _____ Fax _____

Cod.Fisc. _____ Email _____

Intendo iscrivermi al seguente Campus (barrare l'opzione scelta)

1° turno 14 - 20 giugno 2009

2° turno 21 - 27 giugno 2009

	quota settimanale	quota settimanale scontata
FULL CAMP	<input type="checkbox"/> € 410	<input type="checkbox"/> € 370
DAY CAMP	<input type="checkbox"/> € 290	<input type="checkbox"/> € 260
CAMP	<input type="checkbox"/> € 180	<input type="checkbox"/> € 160

Le quote scontate sono riservate a: • partecipanti Pagliari Campus 2008 • chi paga entro il 30 aprile 2009 • secondo e terzo fratello • iscrizione alla seconda settimana (quota settimanale intera + quota settimanale scontata)

Esigenze particolari

Si richiede che mio figlio stia in camera con _____

Eventuali allergie _____

Indicare se il ragazzo esegue una cura medica si no _____

Se sì l'organizzazione prevede assistenza medica previo contatto con la famiglia.

La scheda va inviata via fax, mail o lettera con allegata la copia del bonifico (specificando il nome del ragazzo iscritto al campus).

Documenti da allegare al presente fax: Copia della ricevuta di pagamento.

Informativa sul trattamento dei dati

Informazioni trattamento dati personali: La informiamo che i dati personali raccolti da questo modulo saranno oggetto di trattamento informatico o manuale. Il titolare del trattamento è l'A.S.D. Giovanni Pagliari. Le competono tutti i diritti previsti dal D.lgs. N° 196 del 30/06/2003. Dichiaro di aver letto ed accettato la dichiarazione liberatoria relativa a video, foto e al trattamento dei dati personali, di aver preso piena visione, conoscenza e di accettare tutto quanto previsto nelle condizioni generali.

Data _____ firma esercente la patria potestà _____