

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL GR.EST 2014

(DATI DEL BAMBINO/A)

COGNOME:..... NOME:.....

DATA E LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO:

TELEFONO: CELLULARE.....

E-MAIL.....

CONTATTO PER EMERGENZE: TELEFONO.....

PARTECIPERA' AL GR.EST: (indicare con una X la settimana e se con pasto o senza pasto)

() -1^ SETTIMANA DAL 09 AL 13 GIUGNO CON PASTO - SENZA PASTO

() -2^ SETTIMANA DAL 16 AL 20 GIUGNO CON PASTO - SENZA PASTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

GENITORE DI.....

DICHIARA CHE IL/LA FIGLIO/A

() -NON SOFFRE DI ALCUN DISTURBO, PATOLOGIA, ALLERGIA, INTOLLERANZA ALIMENTARE

() -SOFFRE DEI SEGUENTI DISTURBI, PATOLOGIE, ALLERGIE:

.....

E ALLEGA LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE MEDICA.

AUTORIZZA IL/LA FIGLIO/A A PARTECIPARE:

- 1) GITA PRESSO LA CASA DELLA MUSICA E CENTRO DI PARMA IN DATA, 11 GIUGNO
- 2) GITA PRESSO IL CASTELLO DI GROPPARELLO, IN DATA 18 GIUGNO

AUTORIZZA LA PARROCCHIA DI MONTICELLI TERME A TRATTARE I DATI PERSONALI PER SOLI FINI DELL'ATTIVITA' DEL GREEST (ai sensi della Legge 196/03);

AUTORIZZA LA PARROCCHIA DI MONTICELLI TERME ALLA DIVULGAZIONE ALL'INTERNO DELL' ORATORIO, E NEI SUOI STRUMENTI DI COMUNICAZIONE (GIORNALINO, SITO WEB) DELLA DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA E/O FILMATA DELLE ATTIVITA'

Data e firma di un genitore

.....



(Da tagliare e consegnare al genitore)

Il Sig./la Sig.ra.....genitore di.....

ha versato 40,00 (quaranta) euro quale caparra per l'iscrizione al Grest .

La parrocchia di Monticelli