

Azione Cattolica – Diocesi di Alessandria
CAMPO SCUOLA DIOCESANO 2011 - MODULO DI ISCRIZIONE

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____

in via _____

Telefono _____ Cellulare _____

Cell/Ufficio di un genitore _____

Campo scuola: elementari 1°- 2° media
 giovanissimi (3° media - 3° sup.) giovani

Allergie e intolleranze a medicinali: _____

Allergie e intolleranze alimentari o di altro genere: _____

Particolari necessità dietetiche o farmacologiche: _____

Controindicazioni ad attività fisica o a climi particolari: _____

Codice fiscale _____

ALLEGARE: COPIA DEL CERTIFICATO DI VACCINAZIONI e DELLA TESSERA SANITARIA.

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Io sottoscritto _____

padre/madre/tutore di _____ dichiaro di sollevare da ogni responsabilità gli educatori del campo-scuola e la direzione della Casa "Maria Nivis".

Data _____ Firma _____

Acconsento al trattamento dei dati personali raccolti all'atto dell'iscrizione e durante lo svolgimento dei campi-scuola (includere immagini fotografiche e riprese filmate) finalizzato esclusivamente alla produzione di comunicazioni informative sulle attività associative anche a mezzo di stampa periodica diocesana e web. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione ai campi-scuola. Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 gli interessati si possono rivolgere alla Segreteria Diocesana di Azione Cattolica, Via Parma 7, Alessandria.

Data _____ Firma _____

A CURA DELLA SEGRETERIA

Quota di partecipazione al campo: _____ versata il _____

Firma _____