



MODULO DI ISCRIZIONE CAMPO NATALIZIO 2024

Genitore (o tutore legale) _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ tel. _____ Socio n° _____

FIGLIO/A

Nome e Cognome _____ nato/a il _____

in caso di più figli indicare i dati dei bimbi (per ogni bimbo nome, cognome e taglia (in anni) per eventuale kit):

TIPO DI ISCRIZIONE

Pacchetto Completo intera giornata Pranzo (al sacco) Rientro pomeridiano

Pacchetto Completo mezza giornata Mattina Pomeriggio

Servizio navetta? (fino a disponibilità di posti) si no

(servizio attivo solo su Marano Principato e Castrolibero (Santa Lucia e Centro Storico))

Totale pacchetto scelto € _____

SEGNALAZIONE DI EVENTUALI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Autorizzo KAPPA EVENTI APS, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali forniti.

DATA _____

Firma _____

