

Modulo iscrizione "AIUTOVACANZE"



IL GENITORE

Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
Nato/a a	<input type="text"/>
Il giorno	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>

"GEMMA" Società Cooperativa Sociale a r.l. onlus
Via Fiume, 53
Quarrata, Pistoia

Tel.: 0573.739626
Fax: 0573.739626
www.coopgemma.org

Provincia	<input type="text"/>		
N. civico	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>		
Cellulare	<input type="text"/>		
posta elettronica	<input type="text"/>		

DATI DEL MINORE PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
Nato/a a	<input type="text"/>
Il giorno	<input type="text"/>
Scuola	<input type="text"/>
Iscritto/a alla classe	<input type="text"/>

si segnalano particolari esigenze alimentari o di altro tipo (descrivere nel box qui sotto)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di essere a conoscenza delle attività previste nel Servizio "AiutoVacanze" e di condividerne le finalità e la metodologia;
- di aver concordato con la Referente le modalità di partecipazione del minore alle attività e di essere a conoscenza delle proprie responsabilità.

AUTORIZZA:

- gli operatori della Coop. Soc. "Gemma" ad effettuare con i propri mezzi il trasporto del minore iscritto.
- la Coop. Soc. "Gemma" alla raccolta e al trattamento dei propri dati personali e di quelli del minore, come previsto dal T.U. 196/2003.

CHIEDE:

- di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Servizio "AiutoVacanze" secondo le seguenti modalità (selezionare la casella corrispondente nel box qui sotto).

aiuto
vacanze

laboratori e giochi
per bambini
e ragazzi

DAL 1 AL 7 APRILE
2015

€ **25,00**
al giorno



COMPLETA: € 110,00

ALTRO (SPECIFICARE) _____

Firma

Data