



A.P.D. PRO COLLEGGNO COLLEGGNESE
ESTATE 2017
SETTIMANE SPORTIVE
Scheda d'Iscrizione
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

DATI DEL GENITORE

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Città _____ Prov. (____)

E-mail: _____

Tel. 1 _____ (nome e parentela _____)

Tel. 2 _____ (nome e parentela _____)

Tel. 3 _____ (nome e parentela _____)

DATI DEL/DELLA BAMBINO/A

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

Taglia maglietta XXS XS S M L

SETTIMANE SPORTIVE SCELTE (quota settimanale € 60,00):

- 1^ SETTIMANA (dal 12 al 16 giugno)
- 2^ SETTIMANA (dal 19 al 23 giugno)
- 3^ SETTIMANA (dal 26 giugno al 30 giugno)
- 4^ SETTIMANA (dal 3 luglio al 7 luglio)

- Sconto fratello: € 5,00/settimana
- Sconto + di 1 settimana: € 5,00/settimana

a cura della Segreteria

€ _____,_____

€ _____,_____

€ _____,_____

€ _____,_____

- € _____,_____

- € _____,_____

TOTALE = € _____,_____

OPZIONI GRATUITE:

Ingresso Anticipato (dalle ore 8,00 alle ore 9,00) SI NO

Uscita Posticipata (dalle ore 16,30 alle ore 17,30) SI NO

PRANZO:

al sacco

presso nostro circolo "Amici della Pro"

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL/DELLA BAMBINO/A

1) Cognome e nome _____ Parentela _____

2) Cognome e nome _____ Parentela _____

3) Cognome e nome _____ Parentela _____

LIBERATORIA SETTIMANE SPORTIVE PRO COLLEGNO ESTATE 2017

Io sottoscritto/a _____

Genitore del minore _____

In riferimento a mio/a figlio/a iscritto/a alla/e Settimane Sportive Pro Collegno 2017, autorizzo l'A.P.D. Pro Collegno Collegnese, titolare dei dati e delle immagini, a riprendere mio/a figlio/a in immagini fotografiche e/o cinematografiche, a scopo didattico e/o per la realizzazione di pubblicazioni in formato cartaceo e/o virtuale (sito Internet e Social Network).

Firma del genitore

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'A.P.D. Pro Collegno Collegnese può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri (ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. N. 196/2003).

Firma del genitore

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione del Regolamento delle Settimane Sportive Pro Collegno Estate 2017.

Data _____

Firma del genitore
