



SCHEDA DI ADESIONE

Spett.le
Associazione Tri Pass
Località Faisecco,
24060 Gaverina Terme
BERGAMO

mail info@tripass.it

Il sottoscritto
Nato a il
Residente Prov. CAP
Via n°
Tel. E- Mail
C.F. Doc. Identità

CHIEDE DI PARTECIPARE

SETTIMANA VERDE NATURAL CAMP GIOCOLERIA INCANTO

alla settimana da domenica.....a sabato

o in alternativa

alla settimana da domenica.....a sabato

DICHIARA

di aver preso visione del programma, del regolamento e delle condizioni e di accettarle in ogni sua parte.
Sono informato e consento che i miei dati personali siano utilizzati per la partecipazione alle attività, potrò oppormi richiedendo la cancellazione in tutto o in parte come stabilito dalla Legge 675/666 sulla tutela dei dati personali.

.....li.....

Firma del genitore (o chi esercente la patria potestà)

.....

DOCUMENTI

(fotocopia)

- Tessera sanitaria
- Documento di identità
- Libretto vaccinazioni
- Eventuali allergie o intolleranze alimentari

Sono abituato a fare colazione con latte the succo di frutta