

Iscrizioni 2019

Il/la Sottoscritto/a..... Residente

Via N°..... recapito/i telefonico/i

Cellulare E-Mail.....

Soggiorno minori 2019

Molveno Hotel Miramonti dal 03/09 al 07/09 soggiorno minori

Iscrive il proprio figlio/a/i Nato/a a..... il

Segnalo che il/la bambino/a presenta:

- Problemi d'allergia o intolleranza alimentari
- Problemi sanitari (specificare quali)
- Altri problemi
- Medicinali

I partecipanti sono assicurati con polizza assicurativa R.C.T. Compagnia Unipol

Data,

C.A.P.

Firma del genitore/i

Ai sensi e per tutti gli effetti della legge 675/96 e successiva modifica del 10.3.97. "Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", Si autorizza l'Amministrazione ad inserire nella sua banca dati quanto contenuto nella presente. L'autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento, con comunicazione scritta all'Associazione/Cooperativa: ZIGO ZAGO.