

## Iscrizione week end 2017

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

Via ..... N°..... recapito/i telefonico/i .....

Cellulare ..... E-Mail.....

### Week end Cortina 2017

02/06 – 04/06 pranzo  02/06 – 04/06 cena

Famiglia 4 persone  famiglia 3 persone  famiglia 2 persone

## Soggiorno minori 2017

Cortina 12/06 – 17/06 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 .....

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.