



MODULO DI ADESIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A..... NATO/A A

IL..... RESIDENTEPROVINCIA

INDIRIZZO..... CAP..... TELEFONO.....

E-MAIL.....

GENITORE DI NOME COGNOME.....NATO/A A.....

IL.....

CHIEDE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

POSSA PARTECIPARE A

VagaMondi 2021 CAMPI ESTIVI PER RAGAZZI DAI 9 AI 14 ANNI

Da lunedì 19 a sabato 24 Luglio 2021

Luogo: Monte Ortobene – Ostello di Farcana

**Costi Quota a partecipante turno da 6 gg: DA DEFINIRE (è prevista la
compartecipazione del Comune alle spese di soggiorno)**

DATA _____

FIRMA _____

Il sottoscritto prende atto che i presenti dati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, di conservazione, di utilizzo e di elaborazione per l'adempimento delle finalità organizzative del campo estivo e dichiara di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003.

FIRMA _____