



Azione Cattolica Italiana

DIOCESI DI MASSA M.MA-PIOMBINO

A.C.R.

**Scheda di iscrizione**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Parrocchia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

telefono cellulare personale \_\_\_\_\_

telefono cellulare genitori \_\_\_\_\_

in caso di urgenze gli educatori possono rintracciare i miei familiari ai seguenti numeri telefonici: \_\_\_\_\_

Ho queste allergie: \_\_\_\_\_

Devo seguire queste terapie mediche: \_\_\_\_\_

In qualche caso posso prendere i seguenti medicinali che porterò con me al campo: \_\_\_\_\_

frequento la classe \_\_\_\_\_ della scuola:  elementare  media

desidero partecipare al campo:

Elementari 6-11/7  Medie 6-13/8

o comunque insieme a (max 2 preferenze) \_\_\_\_\_

Firma del partecipante.....

IO SOTTOSCRITTO/A.....(PADRE/MADRE/TUTORE DI.....)  
DICHIARO DI AVER COMPILATO LA SCHEDA SOVRASTANTE INSIEME A MIO/A FIGLIO/A, DI AVALLARE QUANTO IN ESSA E' SCRITTO E DI AVER LETTO ATTENTAMENTE IL FOGLIO INFORMATIVO SUL CAMPO-SCUOLA INTITOLATO "NOTIZIE UTILI". DESIDERO LA PARTECIPAZIONE DI MIO/A FIGLIO/A AL CAMPO-SCUOLA E ME NE ASSUMO TUTTE LE RESPONSABILITA'. VERSO, INSIEME CON QUESTA SCHEDA D'ISCRIZIONE, LA CAPARRA DI €95 (+13€ se il partecipante non è iscritto all'ACR) E MI IMPEGNO A VERSARE IL RESTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL MOMENTO DELLA PARTENZA.

FIRMA DEL GENITORE\* .....

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 196/03

I dati sopra riportati non saranno divulgati né conservati oltre la fine dell'iniziativa in questione.

(N.B. la mancata autorizzazione comporta la non validità e quindi l'annullamento dell'iscrizione)

FIRMA del partecipante.....

FIRMA del Genitore\* .....