ISCRIZIONE GREST 2024

Cognome e Nome _____

Via _____ n° _____

Città _____

Data e luogo di nascita _____

Cod. fiscale _____

Scuola frequentata: elem. cl_____ medie cl_____

Note mediche _____

Chi avesse particolari problemi di intolleranze, allergie o quant'altro è pregato di comunicarlo *al momento dell'iscrizione.*

I settimana 24 - 28 giugno ☐

II settimana 01 - 05 luglio ☐

III settimana 08 - 12 luglio ☐

Firma del genitore _____

Telefono genitore _____

E-mail _____

NOTE _____

_____

Non si risponde di oggetti personali smarriti o danneggiati
Con la firma apposta si dichiara il consenso al trattamento dei dati forniti,
ai sensi dell'art. 13 REG. UE 679/16

ISCRIZIONE GREST 2024

Cognome e Nome _____

Via _____ n° _____

Città _____

Data e luogo di nascita _____

Cod. fiscale _____

Scuola frequentata: elem. cl_____ medie cl_____

Note mediche _____

Chi avesse particolari problemi di intolleranze, allergie o quant'altro è pregato di comunicarlo *al momento dell'iscrizione.*

I settimana 24 - 28 giugno ☐

II settimana 01 - 05 luglio ☐

III settimana 08 - 12 luglio ☐

Firma del genitore _____

Telefono genitore _____

E-mail _____

NOTE _____

_____

Non si risponde di oggetti personali smarriti o danneggiati
Con la firma apposta si dichiara il consenso al trattamento dei dati forniti,
ai sensi dell'art. 13 REG. UE 679/16