



ASD DANCE CLUB
Via Roma, 16
22070 Limido Comasco (CO)
Cf e P.Iva 03314990130
T: 031/890437-339/8949897
segreteria@asdanceclub.it
www.asdanceclub.it

MODULO ISCRIZIONE DC CAMP

Io sottoscritto.....

Residente in Via/P.zza.....N°.....

A.....CAP.....Prov.....

Tel.....Cell 1.....Cell 2.....

E-mail.....

Iscivo

Nato/a a..... Prov..... il/...../.....

COPIE DOCUMENTI: - carta d'identità minore - padre - madre - accompagnatore
- codice fiscale o tessera sanitaria minore

Note/allergie/intolleranze/farmaci utilizzati

Intendo proporre la partecipazione di mio/a figlio/a al DC CAMP per la/e seguente/i settimana/e
(apporre una crocetta sulla formula scelta):

SETTIMANE	FULL TIME	MATTINO	POMERIGGIO
dal 13/6 al 17/6			
dal 20/6 al 24/6			

per l'importo totale di €, da versare al momento dell'iscrizione

Il sottoscritto/a dichiara di autorizzare, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR 679/16, il trattamento dei dati.

Il sottoscritto/a autorizza la pubblicazione di foto, immagini e filmati dell'iscritto, come materiale informativo e pubblicitario, anche sui comuni social network e sito internet Dance Club.

Data/...../.....

Firma.....