

CENTRI ESTIVI 2019

TESSERA

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Cell _____ e-mail _____

in qualità di: Genitore Tutore

DATI DEL MINORENNE INTERESSATO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ in data _____

1° TURNO 2/6 SETT	2° TURNO 9/13 SETT	ENTRAMBI	TOTALE	Costi:
			15 EURO TESSERA +	1 settim. 100€
				2 settim. 180€
				Fratelli:
				1 settim. 90€
				2 settim. 170€

CHIEDE al Consiglio Direttivo dell'Associazione Il Paracadute di Icaro, di diventare **socio ordinario dell'associazione** versando la **quota d'iscrizione di €15,00 (quindici/euro)**,

AUTORIZZA Il Paracadute di Icaro a mostrare, riprodurre e pubblicare a tempo indeterminato, secondo gli usi di legge, fotografie e riprese video con l'immagine di suo figlio/a su opuscoli pubblicitari e informativi, libri, DVD, sito internet o piattaforme social dell'Associazione.

CERTIFICA consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni (art. 26, L. 4.1.1968, n. 15 ed art. 76, DPR 28.12.2000, n. 445), la sana e robusta costituzione di suo/a figlio/a (di cui mi prendo la totale responsabilità)

ACCONSENTE ad inserire la propria mail nel database per l'invio di comunicazioni

Data _____

Firma per iscrizione e accettazione del regolamento _____