

Azione Cattolica – Diocesi di Alessandria
CAMPI SCUOLA DIOCESANI 2016 - MODULO DI ISCRIZIONE

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____

in via _____

Telefono _____ Cellulare _____

Cell/Ufficio di un genitore _____

Campo scuola: Elementari Medie Giovanissimi/MSAC

Allergie e intolleranze a medicinali: _____

Allergie e intolleranze alimentari o di altro genere: _____

Particolari necessità dietetiche o farmacologiche: _____

Controindicazioni ad attività fisica o a climi particolari: _____

Codice fiscale _____

ALLEGARE: COPIA DEL CERTIFICATO DI VACCINAZIONI e DELLA TESSERA SANITARIA.

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Io sottoscritto _____ padre/madre/tutore di _____ dichiaro di sollevare da ogni responsabilità gli educatori del campo-scuola e la direzione della Casa "Maria Nivis".

Data _____ Firma _____

Acconsento al trattamento dei dati personali raccolti all'atto dell'iscrizione e durante lo svolgimento dei campi-scuola (incluse immagini fotografiche e riprese filmate) finalizzato esclusivamente alla produzione di comunicazioni informative sulle attività associative anche a mezzo di stampa periodica diocesana e web. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione ai campi-scuola. Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 gli interessati si possono rivolgere alla Segreteria Diocesana di Azione Cattolica, Via Parma 7, Alessandria.

Data _____ Firma _____

ADESIONE ALL'AZIONE CATTOLICA (facoltativa e non vincolante per la partecipazione al campo-scuola)

Io sottoscritto _____ della Parrocchia di _____ scelgo di aderire all'Azione Cattolica Italiana per l'anno 2017 versando, in aggiunta alla quota di partecipazione al camposcuola, la quota associativa di 12 euro per l'ACR e 17 euro per i giovanissimi.

Firma del ragazzo _____ Firma del genitore _____

ISCRIZIONE

Le iscrizioni verranno considerate valide se accompagnate dall'intera quota e dal modulo compilato, fino ad esaurimento dei posti. Il versamento della quota può essere fatto ai responsabili o tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a "Azione Cattolica diocesi Alessandria", IBAN: IT49 R033 5901 6001 0000 0117 975, causale: "saldo campo *nome ragazzo*". In caso di impossibilità a partecipare sarà restituita l'intera quota se comunicato entro il 30 giugno e l'80% se comunicato dopo il 30 giugno.

A CURA DELLA SEGRETERIA

Quota di partecipazione al campo: _____ versata il _____

Quota di adesione all'AC per il 2017: _____ versata il _____

Firma _____