

Scheda di iscrizione

Da compilare, in ogni su parte, e consegnare al momento dell'iscrizione.

Cognome

Nome

Data e luogo di nascita

Via

Località

Tel

Cell

E-mail

Sei iscritto all' Azione Cattolica?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

Tessera n° _____

Indicare eventuali patologie, allergie e farmaci da assumere:

Firmando la presente scheda ci autorizza all'utilizzo dei suoi dati per l'elaborazione informatica e la possibilità di contattarla per attività ed incontri futuri nei limiti stabiliti dalla legge n. 196/2003. Essi non verranno divulgati per alcun motivo senza il suo consenso e potrà richiederne la cancellazione in ogni momento. Ci autorizza inoltre a fare uso delle foto scattate durante le attività per gli scopi istituzionali e per la pubblicazione su volantini e sul sito del centro.

Data

Firma