

Modulo d'iscrizione SUMMERCAMP 2017

Young English Learners

Nome + Cognome Bambino: _____

Nato il _____ a _____

Via / CAP _____

Telefono _____

Note (allergie, intolleranze....): _____

Cognome + nome GENITORE: _____

Eventuali altri delegati per l'affido a fine giornata:

Cognome: _____

Titolo: _____

Settimana :

12 -16 giugno

03 - 07 luglio

04 - 08 settembre

Autorizzo riprese fotografiche e video che potrebbero essere usato per le attività virtuale di Angelique Felix (AngeliqueFelix.com), atestando di non aver nulla a pretendere e di non volersi avvalere di alcun diritto di immagine.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675/96.