

# 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.