

## Modulo d'iscrizione WINTER BREAK CAMP Early Language Learners

### BAMBINI da 5 a 9 anni

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Nato a : \_\_\_\_\_ il: ...../...../.....  
Via : \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ Prov (.....)  
Telefono : \_\_\_\_\_ Email: .....  
Note (allergie, intolleranze.....): \_\_\_\_\_

Cognome e Nome GENITORE:

*Eventuali altri delegati per l'affido a fine giornata:*

Nome e Cognome:

Titolo:

**Di voler iscrivere il suo figlio per le mattine dalle ore 9:30 alle ore 12:00 del:**

- 27 - 29 dicembre
  
- Autorizzo riprese fotografiche e video che potrebbero essere usato per le attività virtuale di Angelique Felix (AngeliqueFelix.com), attestando 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.

Firma :