

MODULO ISCRIZIONE EVENTO "UNA PESCATO CON MATTEO"

Il /la sottoscritto/a.....

Nato/a il..... a.....

E residente a..... prov.(.....)

In via..... telefono.....

E mail.....

Codice Fiscale (per emissione ricevuta quota partecipazione)

In qualità di genitore/tutore o di chi ne fa le veci in relazione alla partecipazione del minore all'evento una pescata con Matteo

Nome.....Cognome.....

Nato/a il..... a.....

E residente.....Prov. (.....)

In via.....

Il ragazzo/bambino partecipante

- Non ha intolleranza alimentari
 Non ha allergie ad alcun tipo di farmaco
 Non ha reazioni allergiche alle punture di insetti

O e' intollerante o allergico alle seguenti sostanze.....

Si impegna inoltre a comunicare agli accompagnatori con congruo anticipo, ogni situazione o condizione riguardante il ragazzo che possa creare problemi durante l'evento,

si prega inoltre di comunicare il telefono dell'eventuale accompagnato/tutore presenta all'evento da contattare durante l'evento stesso in caso di necessità Tel

DICHIARO

Di essere perfettamente a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del predetto minore all'attività del summenzionato evento, e declino da ogni responsabilità civile e penale per tutti i danni fisici e/o patrimoniali che potessero derivare al predetto minore

Ci impegniamo inoltre a non allontanarci dal minore ed a restare nelle immediate vicinanze del luogo dell'evento

Di rispondere puntualmente a qualsiasi chiamata provenga dalla associazione Matteo Chiesa odv

Data.....

Firma.....

AUTORIZZO

L'esecuzione delle riprese da parte dell'associazionematteochiesa odv e del loro trattamento se non che divulgazione Ai fini pubblicitari dell'evento e alla loro archiviazione ai sensi dell'art.13 del codice di materia di protezione dei dati Personali (D.LGS 196/2003)

Data.....

Firma.....