

Ortobene Summer Camp 2014

SCHEDA ADESIONE

Da recapitare presso gli uffici alternatura in piazza Satta n°6
Entro e non oltre le ore 13.00 del 28 Giugno 2014

Il genitore

Residente in via N.....

Comune di Provincia CAP

Telefono e-mail

Eventuale altro recapito o numero utile

CON LA PRESENTE PRENOTA UN POSTO

(nome del minore)

Per L'Ortobene Summer Camp previsto dal _____ al _____ 2014

Quota di partecipazione: euro _____ , _____

Rimborsi

1. È previsto il rimborso per intero delle quote versate in caso di campo annullato e di comunicazione una settimana prima dell'inizio campo;
2. Non è previsto il rimborso delle quote versate in caso di rinuncia dopo la prenotazione senza una settimana di preavviso dalla data d'inizio

DATA ____ / ____ / _____

Firma del Genitore

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs 196/2003 (Codice della Privacy)
presto il consenso al trattamento dei dati

Firma del Genitore
