

Ecolonie Ortobene 2015

SCHEDA DATI FAMIGLIE

**Da recapitare presso gli uffici alternatura in piazza Satta n°6
Entro e non oltre le ore 13.00 del 22 Giugno 2015**

Il genitoreCF.....
 Residente in via N.....
 Comune di Provincia CAP
 Telefono e-mail
 Eventuale altro recapito o numero utile

CON LA PRESENTE PRENOTA UN POSTO PER

(nome del minore) _____ NATO/IA IL _____

Alle Ecolonie previsto dal _____ al _____ 2015

Quota prevista per servizi supplementari: €25,00 (assicurazione; trasferta a/r mare)

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
