



BRANCO
BALBIANO

MODULO DI ISCRIZIONE Anno Scout 2019/2020

DATI PERSONALI:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: _____ il: _____

Residente a: _____ C.A.P. _____

In Via: _____ n°: _____

Parrocchia: _____

Scuola: _____

Note: _____

CONTATTI:

N° telefono casa: _____

Padre: _____ N°cell: _____

Madre: _____ N°cell: _____

E-mail per avvisi: _____

Con il presente modulo autorizzo l'uso dei nostri dati personali per l'invio di comunicazioni e per gli scopi consentiti dalla Legge sulla Privacy (Legge 675 del 31.12.1996).

Di concedere la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini o video che ritraggono mio/a figlio/a, in contesto che non ne pregiudichi la sua dignità personale.

Autorizzo mio figlio/a a partecipare a tutte le attività liberando i capi scout da ogni tipo di responsabilità ad essi non attribuite.

QUOTA DI ISCRIZIONE: Euro 20,00

Data:

Firma dei genitori: _____ / _____

Per Info: Akela (Eugenio 3393969276)