

# Parrocchia S. Maria di Monteveglio

## CAMPO ESTIVO 2015

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
cellulare genitore \_\_\_\_\_ 2° \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### Chiedo

la partecipazione di mio/a figlio/a al campo estivo  
parrocchiale che si terrà dal 26 luglio al 1 agosto 2015 a  
FORNI DI SOPRA (UD)

IL COSTO TOTALE DI €. 200,00

Rilascio la liberatoria di responsabilità per i casi non vietati dalla Legge in particolare sollevando la Parrocchia di Monteveglio da ogni responsabilità non derivante da omessa sorveglianza.

Allego **100 euro** come anticipo all'atto della consegna del seguente foglio di adesione. Comunico a tutti gli animatori che mio/a figlio/a è intollerante o allergico ai seguenti alimenti, medicinali o altro: \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

PRIVACY: IL TRATTAMENTO DEI DATI E' USATO ESCLUSIVAMENTE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE AL CAMPO E ALLE ATTIVITA' PASTORALI DELLA PARROCCHIA.

SOTTOSCRIZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI.

FIRMA \_\_\_\_\_