

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPO FAMIGLIE

a _____ dal ____ al _____ 2021

Io sottoscritto/a _____, presa visione del Regolamento 2021 chiedo di partecipare al campo estivo in oggetto, con i seguenti familiari: *(indicare i dati di tutti i partecipanti al campo)*

Cognome e nome	Luogo/data di nascita	n. telefono / e mail	Aderente
Via _____	n. _____	città _____	cap _____

PARROCCHIA DI _____

Io sottoscritto chiedo che per i componenti della famiglia che non sono aderenti all'AC

sia stipulata l'assicurazione (**€5,00 a persona** valida per la settimana di campo scuola)

Inoltre autorizzo l'Azione Cattolica di Imola ad utilizzare i dati riportati sulla presente scheda per ogni comunicazione riguardante avvenimenti o notizie utili allo svolgimento dell'attività in oggetto

Firma del capofamiglia _____

Bonifico/versamento caparra in data _____ € _____

Bonifico/versamento assicurazione _____ € _____

Bonifico/versamento saldo in data _____ € _____

TOTALE € _____