

#### Azione Cattolica diocesi di Imola - Centro Diocesano

Piazza Duomo, 2 – 40026 IMOLA (BO)

Tel – fax 0542 23201

segreteria@acimola.it

aperto il giovedì e il sabato dalle ore 9.30 alle ore 12.30

e il martedì dalle ore 16 alle ore 19

**Scheda di iscrizione alla4 giorni MSAC**

a Casola Valsenio dal 2 al 5 settembre 2019

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presa attenta visione del Regolamento dei Campi Estivi 2019,

**AUTORIZZO**

mio figlio/a (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_

a partecipare al campo estivo in oggetto e prima della partenza consegnerò la scheda sanitaria e le liberatorie richieste dalla Segreteria del Centro Diocesano di AC.

Numeri telefono utili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARROCCHIA DI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aderente AC SÌ NO

Nel caso di NON aderenti, occorre versare la quota di assicurazione di 5 euro in Centro diocesano prima della partenza. Versati in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ha partecipato al campo estivo GVSS** SÌ NO

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.

(D.lgs. n.196 del 30/06/2003 sulla tutela della privacy)

Firma maggiorenni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore per i minori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Versamento caparra in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €uro\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Versamento saldo in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €uro\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOTALE €uro\_\_\_\_\_\_\_\_\_