

AZIONE
CATTOLICA



DIOCESI
DI IMOLA

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 alla 4 giorni MSAC

a _____ dal _____ al _____

Io sottoscritto/a _____, presa attenta visione del
Regolamento dei Campi Estivi 2017,

AUTORIZZO

(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 **SI** **NO**

**L'adesione all'AC necessaria alla partecipazione (€20,00) è da pagare in
Centro diocesano prima della partenza. Versati in data _____**

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 o del genitore

per i minori di 18 anni _____

Versamento caparra in data _____ Euro _____ +

Versamento saldo in data _____ Euro _____ +

Eventuale sconto fratello/sorella Euro _____ -

TOTALE Euro _____