



# MODULO ISCRIZIONE GLOBO SUMMER CAMP 2019

## IL SOTTOSCRITTO ( DATI DEL GENITORE )

COGNOME E NOME (genitore)	.....
------------------------------	-------

RECAPITI TELEFONICI (genitori)	.....
-----------------------------------	-------

## RICHIEDE CHE ( DATI BAMBINO/A )

COGNOME E NOME (bambino)	.....
-----------------------------	-------

LUOGO E DATA DI NASCITA	.....
-------------------------	-------

INDIRIZZO	.....	MAIL	.....
-----------	-------	------	-------

CITTA' E PROVINCIA	.....	CAP	.....
--------------------	-------	-----	-------

## EVENTUALI SEGNALAZIONI (ALLERGIE, INTOLLERANZE ALIMENTARI, ECC) allegare la certificazione medica

..... ..... ..... .....
----------------------------------

### INDICARE I TURNI SCELTI:

1) dal 10/06 al 14/06	
2) dal 17/06 al 21/06	
3) dal 24/06 al 28/07	
4) dal 01/07 al 05/07	
5) dal 08/07 al 12/07	
6) dal 15/07 al 19/07	
7) dal 22/07 al 26/07	
8) dal 29/07 al 02/08	
9) dal 05/08 al 08/08	
10) dal 26/08 al 03/09	
11) dal 02/09 al 06/09	

Quota settimanale:	.....
Riduzione ISEE:	.....
Numero settimane:	.....
Quota mensa:	.....

Note:	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
-------	--

Totale quota:	.....
---------------	-------

Concedo alle associazione Globo Grugliasco e Cus Torino l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico del suddetto minorenneper la realizzazione di materiali di promozione strettamente legati all'evento. Prendo atto della registrazione nei motori di ricerca del sito [www.custorino.it](http://www.custorino.it) e [www.globogrugliasco.it](http://www.globogrugliasco.it) della possibilità che tali immagini vengano pubblicate via web. Autorizzo, secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite col mio pieno consenso alla pubblicazione. Sollevo gli organizzatori da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto delle foto fornite da parte degli utenti del sito o di terzi. Con questa liberatoria gli organizzatori vengono svincolati da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio od alla immagine del/della mio/a tutelato/a.

Autorizzo	SI	NO
-----------	----	----

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_