



Attività Culturali e Ricreative

CENTRO ESTIVO NUOVO TUSCOLO Associazione sportiva dilettantistica PLAY IT SSD ARL SCHEMA ISCRIZIONE PREVISIONALE 2018

L'iscrizione verrà confermata settimanalmente con l'invio del bonifico,
entro il giovedì precedente, via mail a centriestiviroma@gmail.com
e p.c. a: attivita.culturali@cnr.it

(da compilare in stampatello)

COGNOME e NOME del genitore.....Matricola n.

INDIRIZZO TEL. CELLULARE.....

TEL. ABITAZIONE TEL. UFFICIO..... E MAIL:

COGNOME e NOME del partecipante :

DATA DI NASCITA

Barrare la casella del turno desiderato:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> I° TURNO (11/06-15/06) | <input type="checkbox"/> II° TURNO (18/06-22/06) | <input type="checkbox"/> III° TURNO (25/06-29/06) |
| <input type="checkbox"/> IV° TURNO (02/07-06/07) | <input type="checkbox"/> V° TURNO (09/07-13/07) | <input type="checkbox"/> VI° TURNO (16/07-20/07) |
| <input type="checkbox"/> VII° TURNO (23/07-27/07) | <input type="checkbox"/> VIII° TURNO (30/07-03/08) | <input type="checkbox"/> IX° TURNO (06/08-10/08)** |
| <input type="checkbox"/> X° TURNO (20/08-24/08) | <input type="checkbox"/> XI° TURNO (27/08-31/08) | <input type="checkbox"/> XII° TURNO (03/09-07/09) |
| <input type="checkbox"/> XIII° TURNO (10/09-14/09)** | | |

**salvo non raggiungimento della quota minima di 50 partecipanti

Si ricorda che ai fini dell'iscrizione è obbligatorio produrre un certificato medico per attività sportiva non agonistica

Il bambino soffre di allergie di tipo alimentare? **SI** **NO**

.....

.....

Il sottoscritto prende atto che qualsivoglia responsabilità conseguente all'effettuazione dell'iniziativa prescelta va a carico della struttura organizzatrice e non del CNR che funge da tramite tra i dipendenti e l'organizzazione proponente, la quale, per legge, risponde direttamente nei confronti del sottoscritto in ordine al corretto adempimento degli obblighi contrattuali. Autorizza altresì il CNR al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla "privacy" n.675/96.

Data,

(firma leggibile del genitore)