

SCHEDA DI ADESIONE SFAF 2015

ASSOCIAZIONE CERCHI D'ONDA – ONLUS
SCUOLA DI FORMAZIONE PER ANIMATORI FAMILIARI
CASA PER FERIE GETSEMANI DI PAESTUM - Capaccio (Salerno)
19/25 agosto 2015

La scheda di adesione compilata in ogni sua parte in **STAMPATELLO** e la **COPIA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO** attestante l'acconto versato, dovranno essere inviati entro il **31 maggio 2015** alla dott.ssa **Marcella Greco** responsabile del **SERVIZIO PRENOTAZIONI** sia per posta elettronica: marcella.greco1@alice.it che tramite fax: 0963/592645.

Cognome.....Nome:data di nascita.....luogo..... provincia..... religioso/a, sacerdote

Cognome.....Nome.....nato a.....il

Cognome (coniuge).....Nome.....nato a.....il

Indirizzo..... N:

CAP..... Loc: Prov.

Tel: Cell:

E-mail.....

Gruppo, Associazione o altra aggregazione di appartenenza:.....

COMUNICAZIONI

PRENOTAZIONE CAMERE:

singola doppia tripla quadrupla

Sistemazione in camera con:

Figlio/a:..... Nato/a il.....a.....

Figlio/a:..... Nato/a il.....a.....

Figlio/a:..... Nato/a il.....a.....

Figlio/a:..... Nato/a il.....a.....

Figlio/a:..... Nato/a il.....a.....

Figlio/a:..... Nato/a il.....a.....

Figlio/a:..... Nato/a il.....a.....

Figlio/a:..... Nato/a il.....a.....

Documento di riconoscimento Carta d'identità Patente Passaporto

N°:.....

N°:.....

N°:.....

N°:.....

Allergie intolleranze diabete disabile

MODALITA' VIAGGIO:

AUTO: AEREO: TRENO:

Si conferma di aver preso visione e di accettare le note organizzative della Scuola di formazione.

Si autorizza la Segreteria della Scuola ad effettuare foto e riprese audio-video su adulti e bambini per eventuale produzione di materiale multimediale non a scopi commerciali **MA DI SERVIZIO, ANIMAZIONE E COMUNICAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE**, rilasciando fin d'ora piena liberatoria in tal senso e dichiarando di rinunciare per tutto questo a qualsiasi compenso economico.
si no

Data.....

Firma.....

D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Il /La Sottoscritto/a _____, ai fini della presente richiesta concede, ai sensi del D. Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali, il consenso al trattamento dei dati personali e dei propri familiari, riportati nella presente richiesta e/o ad essa allegate, all'Associazione Cerchi D'Onda Onlus a trattare i dati personali sopra indicati per tutto ciò che è necessario alle finalità per le quali sono stati rilasciati, compresa la comunicazione degli stessi a tutti i soggetti interni ed esterni all'Associazione che concorrono alla realizzazione di dette finalità, (ivi compreso il trattamento informatico degli stessi) nonché in esecuzione di obblighi di legge e regolamenti, esclusa qualsiasi altra utilizzazione.

DATA

Firma
