

ECOLONIE 2019

SCHEDA ADESIONE

Il genitore (nome e cognome)CF.....

Residente in via N.....

Comune di Provincia CAP

Telefono e-mail

Eventuale altro recapito o numero utile

CON LA PRESENTE PRENOTA IL/LA MINORE

Nome cognome _____ data di nascita _____ data turno _____

Nome cognome _____ data di nascita _____ data turno _____

Nome cognome minore _____ data di nascita _____ data turno _____

Quota/e di partecipazione: euro _____ , _____

Da versare in contanti presso gli uffici Alternatura in Piazza S.Satta n°6 (orari 8.30-13.30), oppure tramite bonifico al c/c bancario: IT51S0312717300000000604481 intestato ad alternatura soc.coop.soc. onlus, (Unipol Banca Nuoro) causale Adesione ECOlonie Ortobene 2019

N.B. l'eventuale spesa di bonifico è da ritenersi a parte;

Rimborsi

1. È previsto il rimborso per intero delle quote versate in caso di campo annullato e di comunicazione una settimana prima dell'inizio campo;
2. Non è previsto il rimborso delle quote versate in caso di rinuncia dopo la prenotazione senza una settimana di preavviso dalla data d'inizio

DATA ____ / ____ / _____

Firma del Genitore

Ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679 (Codice della Privacy)
presto il consenso al trattamento dei dati

Firma del Genitore