



ARCIRAGAZZI
Comitato Provinciale Vicenza APS
Via C. Colombo 49
36100 VICENZA
Cel 3282540324
e-mail: arciragavi@gmail.com



SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CAMPO ARCIRAGAZZI
Campo a San Vito di Leguzzano (VI) dal 17 al 20 aprile 2019.

Tessera n° _____

Nome e cognome del partecipante _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____

in via _____ n° _____ cap _____

Tel. abitazione _____ Altro recapito tel. _____

Esigenze alimentari o allergie _____

Costo totale € 70,00 (65,00 € a testa per i fratelli) più tessera 2019 (10 € solo per chi ancora non l'avesse).

Nome e cognome del genitore: _____

Mi impegno a versare il saldo il primo giorno al momento della partenza.

Recapito dei genitori al momento dell'iniziativa: _____

Eventuale altro recapito telefonico _____

LIBERATORIA

Autorizzo mio figlio/a a partecipare a tutte le attività previste, sollevando da ogni responsabilità gli organizzatori qualora mio figlio non osservi il regolamento che prevede l'osservanza delle norme di buon comportamento e civile convivenza, rispetto verso i compagni, il personale, i locali e le strutture, facendomi carico, in caso di danni provocati da mio figlio, del loro totale risarcimento. Con riferimento alla legge 196/03, dichiaro il mio assenso alla realizzazione e diffusione di riprese e fotografie, realizzate allo scopo informativo e divulgativo, ai fini della documentazione per le famiglie e per eventuali iniziative pubbliche, riguardanti espressamente i servizi connessi all'attività di Arciragazzi Vicenza.

Data: _____

Firma _____