



MODULO DI ISCRIZIONE CAMP

ASSOCIAZIONE INSIEME

Via Legnone, 4 - 20158 MILANO (MI)

Tel. 02 6887121

insiemeinglese@gmail.com

www.citycampinglese.it

Banca Popolare di Milano

IBAN: : IT670 05584 01634 000000026825

Dati dello studente:

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Classe frequentata (classe finita): _____

Io sottoscritto _____

chiedo di

ammettere come socio dell'Associazione Insieme mio/a figlio/a _____

Modalità di pagamento:

Saldo di €(comprensivo della quota associativa di 5 €) avvenuto il giorno _____

- Autorizzazione dati personali art. 13 D.Lgs. 196/2003 **Si** **No**
- Autorizzazione trattamento foto e/o video ai fini didattico-educativi e di promozione pubblicitaria (**solo sito e/o volantino**) delle attività svolte dalla suddetta organizzazione **Si** **No**

Luogo e data:

Genitore: