



CAPODANNO IN MUSICA 2019 Ponzone (AL) 4/5/6 Gennaio 2019

## Modulo di partecipazione

I sottoscritti:

1)  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

1)  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutore autorizzano/a la partecipazione al Campus musicale "Capodanno in Musica 2019" di:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
Carta identità N° \_\_\_\_\_

per il periodo dal 4 al 6 Gennaio 2019 a Ponzone (AL) in qualità di:

- Allievo interno       Allievo esterno       Accompagnatore

Strumento \_\_\_\_\_

Tipologia di sistemazione scelta:

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Camera doppia /tripla+ attività didattica       | € 220,00 |
| <input type="checkbox"/> Camera doppia / tripla accompagnatore           | € 160,00 |
| <input type="checkbox"/> Camera quadrupla /quintupla+ attività didattica | € 190,00 |
| <input type="checkbox"/> Camera quadrupla /quintupla accompagnatore      | € 140,00 |

**Bambini fino a 4 anni gratis**

**Dai 4 ai 12 anni compiuti € 150,00 TUTTO COMPRESO**

**Animali ammessi**

Segnala esigenze alimentari:

---



CAPODANNO IN MUSICA 2019 Ponzone (AL) 4/5/6 Gennaio 2019

**CAPARRA** 100,00 € entro il 15 Dicembre 2018 da versare a favore di: Debora Lombardo sulla carta postale N° 4023 6009 1297 1787 intestata a Debora Lombardo, OPPURE IN CONTANTI

**SALDO** In contanti all'arrivo in struttura oppure sempre su carta postale N° 4023 6009 1297 1787 intestata a Debora Lombardo almeno tre giorni prima dell'arrivo in struttura.

**Inviare il seguente modulo + ricevuta versamento caparra per mail a : [segreteria.vim@gmail.com](mailto:segreteria.vim@gmail.com)**

**Allega:**

fotocopia documento di identità fotocopia codice fiscale

*Dichiara, inoltre, di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D. lgs. 196/2003) e di autorizzarne il trattamento. Titolare del trattamento dei dati è il legale rappresentante dell'associazione.*

**Assumono la seguente dichiarazione di responsabilità:**

*Con la sottoscrizione della presente rilasciamo il relativo consenso in nome e per conto del minore medesimo.*

*Dichiariamo inoltre, in qualità di esercenti la potestà genitoriale, di aver preso conoscenza (essendo stato sufficientemente informati dall'associazione medesima) e di aver accettato integralmente le modalità organizzative del Campus, nonché le regole di sicurezza dell'attività medesima e di aver ritenuta l'attività svolta dall'associazione idonea e formativa per nostro figlio.*

*Dichiariamo inoltre, di ritenere nostro figlio sufficientemente maturo in relazione all'attività svolta e in grado di seguire le norme comportamentali, di correttezza e di sicurezza, di volta in volta in dettaglio esposte dall'associazione stessa, in persona dei suoi rappresentanti, durante il Campus.*

*Dichiariamo di giudicare, sotto la nostra esclusiva responsabilità, nostro figlio sufficientemente maturo per poter autonomamente partecipare al Campus.*

*Dichiariamo infine, sotto la nostra responsabilità, che nostro figlio gode di buona salute*

*Dichiarano, inoltre, di essere informati che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D. lgs. 196/2003) e di autorizzarne il trattamento.*

*Titolare del trattamento dei dati è il legale rappresentante dell'associazione.*

*Con la presente dichiarazione i sottoscritti intendono esonerare l'associazione ed i suoi rappresentanti da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrà incorrere nostro figlio/a, sia come responsabile, sia come danneggiato.*

data \_\_\_\_\_

Firma 1) \_\_\_\_\_

Firma 2) \_\_\_\_\_