



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

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) _____