

COGNOME NOME	NATO IL	INDIRIZZO	CITTA'	CAP
TELEFONO CASA	cell. babbo	cell. Mamma	Altri recapiti	
INTOLLERANZE ALIMENTARI				

ALLERGIE

--	--	--	--	--

PERIODO SCELTO (crocettare le settimane e la fascia della giornata prescelta)				
---	--	--	--	--

	SOLO MATTINO	MATT e PRANZO	GIORNATA INTERA	note
	47,00 €	82,00 €	102,00 €	
1^ set. dal 6\6 al 10\6				
2^ set. dal 13\6 al 17\6				
3^ set. dal 20\6 al 24\6				
4^ set. dal 27\6 al 1\7				
5^ set. Dal 4\7 al 8\7				
6^ set. Dal 11\7 al 15\7				
7^ set. Dal 18\7 al 22\7				
8^ set. Dal 25\7 al 29\7				
9^ set. Dal 1\8 al 5\8				
10^ set. Dal 8\8 al 12\8				
11^ set. Dal 16\8 al 19\8				
12^ set. 22\8 al 26\8				
13^ set. dal 29\8 al 2\9				

Frequento gia' la Piscina	si	no
---------------------------	----	----

sa' nuotare	si	no
-------------	----	----

Persone delegate ad accompagnare il bambino	

LEGGE SULLA PRIVACY: Ai sensi e per effetti dell'art.7 del Decreto Legislativo n°196\03, si informa che i dati forniti saranno oggetto del seguente trattamento: raccolta, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, al fine di costruire un archivio per l'adempimento delle registrazioni fiscali, degli obblighi contrattuali nonché per lo svolgimento delle proprie attività.

CONSENTO, inoltre, la riproduzione fotografica dell'iscritto, il trattamento e l'esposizione dell'immagine stessa all'interno e all'esterno del centro natatorio e tramite strumenti accessori a fini pubblicitari delle attività svolte all'interno dello stesso

Firma del Genitore
.....