



Alla Associazione PICCOLI RAMBO

Piazza Franklin Delano Roosevelt 3, int. 16 – 40123 Bologna (BO)

Il/La sottoscritto/a

.....

nato/a il

residente a provincia

indirizzo C.A.P.

recapito telefonico..... cell. uff.

e-mail

CHIEDE

di iscrivere

il/la proprio/a figlio/a

Luogo e data

Firma

.....

Prende atto che i presenti dati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, di conservazione, di utilizzo e di elaborazione per l'adempimento delle finalità organizzative del Workshop e dichiara di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi della L. 675/96. -
Responsabile del trattamento dei dati è l'Associazione Piccoli Rambo.

Luogo e data

Firma

.....

MODULO DI ISCRIZIONE AL " MUD PLAYING "

da inviare via e-mail o fax alla segreteria dell'Associazione Piccoli Rambo tel/fax (051/0470180) –
PR@piccolirambo.org – angelodemarco51@vodafone.it

Esigenze particolari (intolleranze alimentari, allergie ecc)
Descrizione o allegati (referti medici)

.....
.....
.....

Specificare il/o programma/i che si vuole aggiungere

Aderisco al programma 1 ☐

Aderisco al programma 3 ☐

Campo Estivo

"CRESCIAMO BENE INSIEME"

nelle date

.....

The Destination

Programma 1) *Experiential Journey*

Gite e viaggi ricchi di esperienze ed emozioni, con diversi percorsi formativi.

.....

Programma 3) *Play and fun*

Programmi ricchi di gioco e divertimento.