Scheda iscrizione laboratori

Laboratorio di _____

Nome_____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____ Età_____

CF _____

Indirizzo _____

e-mail _____

Mamma _____ Tel _____

Papà _____Tel _____

Altro recapito _____

Quota unica di € _____versata il _____

Prima quota di € _____ versata il _____

Fattura intestata a _____

CF _____

LIBERATORIE
AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare a titolo gratuito a riprese fotografiche o filmate sulle attività da lui/lei frequentato. Acconsento quindi, che le immagini e il materiale prodotto vengano utilizzate per la documentazione dei suddetti percorsi, attraverso fotografie o filmati video. si ☐ no ☐
AUTORIZZO che le suddette foto o video siano utilizzate sul sito dei Passerotti come documentazione si ☐ no ☐
AUTORIZZO il personale a consegnare mio/a figlio/a ad una delle seguenti persone incaricate e a prendersi cura dello stesso/a: 1. …… 2. …… esonerando il personale de "I Passerotti" da ogni responsabilità una volta che il/la bambino/a sia uscito dall'edificio. Si dichiara che le persone di cui sopra, sono tutte maggiorenni e qualora non fossero conosciute dal personale dovranno presentarsi alla consegna del bambino/a munite di documento d'identità
Di mia/o figlia/o vi racconto……
Note

Data _____ Firma genitore _____