



Modulo d'iscrizione Ritiri Estivi 2019

Nome _____ Cognome _____

Età _____ Tel. _____ E-mail _____

Città _____ Referente/resp. in Casa _____

29 luglio
3 agosto 5-10
agosto 12-17
agosto **Acconto (minimo 50 €)**

Specificare esigenze particolari (intolleranze alimentari, fisiche, camere, ecc.), se si necessita del servizio navetta specificare data e ora di arrivo e partenza.

Dati per bonifico bancario

INTESTATO A: A.E.R.E. ASSOCIAZIONE EVANGELICA PER I RAPPORTI ESTERNI

Via Carlo De Grossis 90135 Palermo (PA) | IBAN : IT25 D033 5901 6001 0000 0010 893.

CAUSALE: Contributo Volontario Ritiro Estivo per n°... persone, per il turno dal 30-7/4-8; 6/11-8; 13/18-8 e N° di telefono ed email per essere ricontattati.

BIC (ESTERO): BCITITMX

Inviare copia bonifico a: info@paroladellagrazia.it

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il/La sottoscritto/a _____ acconsente l'utilizzo di fotografie e video che lo ritraggono per gli scopi connessi alla documentazione delle attività della chiesa e alla promozione, corrente e futura, del progetto stesso senza alcun compenso e senza limite di spazio e di tempo.

Data ___/___/___

Firma _____

Autorizzazione soggiorno per minorenni

Io _____ (nome, cognome e numero C.I. _____ genitore/tutore legale) genitore/tutore legale di _____ (nome e cognome ragazzo) dichiaro di autorizzare il soggiorno presso il ritiro spirituale Parola della Grazia che si terrà a _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ e dichiaro di essere responsabile per tutte le attività del ragazzo, incluse eventuali uscite organizzate, lascio i miei numeri di telefono per essere contattato/a immediatamente per il verificarsi di qualsiasi problema:
Cellulare _____ Telefono di casa _____

In fede

Firma del genitore o tutore legale
