

## Modulo d'iscrizione Summer Camp 2019

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Referente/resp. in Casa \_\_\_\_\_

22-27 luglio **12+**
 19-24 agosto **18+**
 26-31 agosto **18+**
 **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 22/27-7; 19/24-8; 26/31-8 e N° di telefono ed email per essere ricontattati.

BIC (ESTERO): BCITITMX

Inviare copia bonifico a: [pdgyoung@paroladellagrazia.it](mailto:pdgyoung@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

\_\_\_\_\_