



SCHEDA INFORMATIVA

Si prega di compilare il modulo in stampatello

ALLERGIE	
INTOLLERANZE ALIMENTARI	
MEDICINALI DA PRENDERE	
PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL BAMBINO	

Con riferimento ai dati (anche particolari) di cui alla tabella precedentemente riportata, l'interessato

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento dei suddetti dati da parte del Titolare al trattamento.

Con riferimento alla pubblicazione di fotografie scattate durante lo svolgimento delle attività del Friesian Sport Camp all'interno del sito internet del Titolare del Trattamento "www.friesianteam.com" e della pagina di social network (Facebook), denominata "Friesian Team", l'interessato

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento dei suddetti dati da parte del Titolare al trattamento.

Informativa completa disponibile al seguente link:

www.friesianteam.com/informativa-privacy-friesian-sport-camp/

Il genitore (o chi ne fa le veci)

Il genitore _____

Intende iscrivere il proprio figlio al FRIESIAN SPORT CAMP 2019

COGNOME			
NOME			
NATO/A A		IL	
RESIDENTE A			
VIA			
COD.FISCALE			
E-MAIL			
TELEFONO			
CELLULARE			
PRE-CAMP Ore:		POST-CAMP Ore:	

Il minore è già iscritto presso FRIESIAN TEAM: **SI** **NO**

Segnare le settimane di iscrizione:

1 - SETTIMANA dal 10/06 al 14/06

6 - SETTIMANA
MONTAGNA dal 14/07 al 20/07

2 - SETTIMANA dal 17/06 al 21/06

7 - SETTIMANA dal 22/07 al 26/07

3 - SETTIMANA dal 24/06 al 28/06

8 - SETTIMANA dal 29/07 al 02/08

4 - SETTIMANA dal 01/07 al 05/07

9 - SETTIMANA dal 26/08 al 30/08

5 - SETTIMANA dal 08/07 al 12/07

10 - SETTIMANA dal 02/09 al 06/09

Allego alla presente copia del CERTIFICATO MEDICO (in corso di validità)
attestante l'idoneità del bambino alla pratica sportiva non agonistica.

SI

NO