



## MODULO DI ISCRIZIONE CAMP

### ASSOCIAZIONE INSIEME

Via Legnone, 4 - 20158 MILANO (MI)

Tel. 02 6887121

[insiemeinglese@gmail.com](mailto:insiemeinglese@gmail.com)

[www.citycampinglese.it](http://www.citycampinglese.it)

### Banca Popolare di Milano

IBAN: : IT670 05584 01634 000000026825

#### Dati dello studente:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Classe frequentata (classe finita): \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

**chiedo di**

ammettere come socio dell'Associazione Insieme mio/a figlio/a \_\_\_\_\_

#### Modalità di pagamento:

Saldo di € .....(comprensivo della quota associativa di 5 €) avvenuto il giorno \_\_\_\_\_

- Autorizzazione dati personali art. 13 D.Lgs. 196/2003 **Si**  **No**
- Autorizzazione trattamento foto e/o video ai fini didattico-educativi e di promozione pubblicitaria (**solo sito e/o volantino**) delle attività svolte dalla suddetta organizzazione **Si**  **No**

Luogo e data:

Genitore: