



MODULO DI ADESIONE

Settembre 2024 – Agosto 2025

Si prega di compilare questo documento in LETTERE MAIUSCOLE

COGNOME: Nome:
Nato/a il:/...../..... a
Nazionalità:.....
Indirizzo:
CAP: Città:
Scuola * Classe: Numero di fratelli: sorelle:
ISCRITTO : Telefono personale: Telefono casa:
Email:

GENITORE 1

Nome e Cognome:
Professione e luogo di lavoro:
Telefono: Email:.....

GENITORE 2

Nome e Cognome:
Professione e luogo di lavoro:
Telefono: Email:.....

Persona da contattare in caso di emergenza (diversa dai genitori)

Nomi e Cognomi
Relazione.....Numeri di telefono.....

** Si prega di fornire un certificato scolastico per l'anno 2024-2025 per convalidare l'iscrizione.*



CONSENSO PARENTALE

Il/la sottoscritto/a, genitore/tutore legale del bambino
....., attesta la veridicità delle informazioni fornite e:

☐ Autorizzo mio/a figlio/a

☐ Non autorizzo mio/a figlio/a

1/ A partecipare a tutte le attività organizzate dal Centre de la Jeunesse Princesse Stéphanie che non superano le 24 ore (uscite, sport, visite, ecc.)

2/ Di aver preso visione del regolamento interno del Centro affisso all'ingresso.

Autorizzo inoltre mio/a figlio/a a rientrare da solo/a dopo le attività: Sì ☐ No ☐

Data: Firma:

AUTORIZZAZIONE A ESSERE FILMATO / FOTOGRAFATO

Il/la sottoscritto/a, genitore/tutore legale del bambino
.....

☐ Autorizzo mio/a figlio/a

☐ Non autorizzo mio/a figlio/a

a essere fotografato/a o filmato/a durante le attività del Centro e alla diffusione (sito web, social media, stampa locale, TV, mostre fotografiche...).

Data: Firma:

ALTRE INFORMAZIONI

Indicare eventuali problemi di salute o altre raccomandazioni utili:

.....
.....

RISERVATO AL CENTRE DE LA JEUNESSE PRINCESSE STEPHANIE

Pagamento adesione annuale: 60€

☐ Carta di credito

☐ Contanti

Centre de la Jeunesse Princesse Stéphanie

45 avenue des Papalins 98000 Monaco - +377 93.50.75.05 - accueil@cips.mc