



MODULO DI ISCRIZIONE

SOGGIORNO ESTIVO 2025

FOTO (recente)

GRUPPO - ☐ 8 / 12 anni ☐ 13 / 17 anni

DATE - Due soggiorni di 14 giorni proposti:

☐ da domenica 13 a sabato 26 luglio 2025

☐ da domenica 27 luglio a sabato 9 agosto 2025

PARTECIPANTE -

Cognome: Nome:

Data di nascita: / /

Luogo:

Età alla partenza:

Classe 2024-25:

Indirizzo:

Telefono del partecipante:

Email del partecipante (in stampatello):



RESPONSABILE LEGALE -

Nome e Cognome:

Indirizzo:

Telefono Genitore 1: Email (stampatello):

Telefono Genitore 2: Email (stampatello):

ALTRI CONTATTI (diversi dai genitori) -

Nome e Cognome: Relazione: Tel:

Nome e Cognome: Relazione: Tel:

AUTORIZZAZIONI -

- ☐ Autorizzo la partecipazione al soggiorno organizzato dal Centre de la Jeunesse Princesse Stéphanie.
- ☐ Autorizzo gli animatori a prendere misure necessarie in base allo stato del bambino e a rimborsare eventuali spese mediche sostenute dal Centro.
- ☐ Autorizzo che mio/a figlio/a venga filmato/fotografato durante il soggiorno e che le immagini siano diffuse/riprodotte sui mezzi di comunicazione del Centro (manifesti, sito web, social network, ecc.) nel rispetto della normativa.
- ☐ Non autorizzo.

Data:

Firma del partecipante:

Firme dei genitori: