

**Scheda d'iscrizione  
Grotta della Profunnata  
25 aprile 2018**

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome .....

Nato/a il ..... a .....

Residente in .....

alla via ..... n° .....

CAP ..... Telefono .....

Cellulare ..... e-mail .....

Professione .....

CF .....

Gruppo Sanguineo ..... Malattie e/o allergie .....

.....

**Chiede**

Di partecipare all'escursione alla Grotta Profunnata il 25 aprile 2018

**Si impegna**

- Allega copia del pagamento avvenuto con PayPal

data ..... .....

(firma)

**In caso di minori**

Il sottoscritto ..... padre

la sottoscritta .....madre del minore autorizzano il proprio figlio a

partecipare escursione in oggetto

data ..... .....

(firma padre)

data ..... .....

(firma madre)

Il sottoscritto ..... autorizza il trattamento dei dati personali forniti all'atto dell'iscrizione e della sua immagine in foto e video ai sensi dell'articolo 30 del D.Lgs 196/2003, per gli scopi previsti dallo statuto dell'associazione.

data ..... .....

(firma)

In caso di minore il trattamento dei dati personali forniti all'atto dell'iscrizione e della sua immagine in foto e video non saranno in alcun modo diffusi.