

**Scheda d'iscrizione
Grotta della Profunnata
1 maggio 2017**

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 1 maggio 2017

Si impegna

- A versare la quota di 10,00€ quale contributo

data

(firma)

In caso di minori

Il sottoscritto padre

la sottoscrittamadre 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.