



LE PASSEGGIATE DI AGATA - AGATA'S WALKS

Associazione di Promozione Sociale

MODULO DI ISCRIZIONE – GIOCARTE 2025

1. DATI DEL PARTECIPANTE

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: ____ / ____ / ____
- Luogo di nascita: _____
- Indirizzo di residenza: _____
- Città: _____ CAP: _____
- Codice fiscale: _____

2. DATI DEI GENITORI / TUTORI LEGALI

- Nome e Cognome del genitore/tutore: _____
- Telefono: _____
- Email: _____
- Altro contatto di emergenza: _____

3. INFORMAZIONI SANITARIE

- Allergie o intolleranze alimentari: _____
- Farmaci da assumere: _____
- Patologie particolari / esigenze speciali: _____

4. PERIODO SCELTO PER ISCRIZIONE

- Periodo scelto:
 - ☐ **Settimana 1** (dal 09/06/2025 al 12/06/2025)
 - ☐ **Settimana 2** (dal 16/06/2025 al 19/06/2025)
 - ☐ **Settimana 3** (dal 23/06/2025 al 26/06/2025)
 - ☐ **Intero periodo**

Le Passeggiate di Agata - Agata's Walks APS

sede legale: viale Cavour 144, 44121 Ferrara | codice fiscale 93102380388

email: info@lepasseggiatediagata.org | tel: +39 366 9916707 | sito web: www.lepasseggiatediagata.org



LE PASSEGGIATE DI AGATA - AGATA'S WALKS

Associazione di Promozione Sociale

5. AUTORIZZAZIONI

- ☐ Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle attività del campo estivo.
- ☐ Autorizzo l'utilizzo di foto/video a fini documentativi e promozionali.
- ☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente (GDPR).

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore: _____

Le Passeggiate di Agata - Agata's Walks APS

sede legale: viale Cavour 144, 44121 Ferrara | codice fiscale 93102380388

email: info@lepasseggiatediagata.org | tel: +39 366 9916707 | sito web: www.lepasseggiatediagata.org