



**Quarto Campobanda**  
Valdiporro 1-7 luglio 2012

## MODULO PER L'ISCRIZIONE

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Strumento/i musicale/i \_\_\_\_\_ Anno di studio \_\_\_\_\_

Banda di appartenenza \_\_\_\_\_

### Taglia maglietta

taglie da adulti (barrare la sigla corrispondente): S M L XL e specificare l'altezza in cm \_\_\_\_\_  
taglie da bambini (specificare l'altezza in cm): \_\_\_\_\_

### Dichiarazione di un genitore dell'allieva/o

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara:

1. di aver letto e compreso le "Note organizzative" le "Norme di comportamento" del campo
2. che la/il propria/o figlia/o è intollerante o allergico ai seguenti alimenti:

\_\_\_\_\_

3. di essere reperibile telefonicamente, durante tutta la durata del Campobanda, ad uno dei seguenti numeri di telefono:

tel. madre \_\_\_\_\_ tel. padre \_\_\_\_\_

4. (eventuali note/osservazioni)

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

In relazione al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il sottoscritto dà l'assenso alla diffusione delle informazioni ed alla loro elaborazione nell'ambito delle attività del gruppo.

firma

\_\_\_\_\_

Caparra € \_\_\_\_\_

Saldo € \_\_\_\_\_

#### RICEVUTA CAPARRA

Il Corpo Bandistico di \_\_\_\_\_

riceve dal/dalla sig./sig.ra

\_\_\_\_\_ genitore di

\_\_\_\_\_ la somma di

euro \_\_\_\_\_ come **caparra** per

l'iscrizione al Campobanda 2012.

Data \_\_\_\_\_, firma del responsabile

\_\_\_\_\_

#### RICEVUTA SALDO

Il Corpo Bandistico di \_\_\_\_\_

riceve dal/dalla sig./sig.ra

\_\_\_\_\_ genitore di

\_\_\_\_\_ la somma di

euro \_\_\_\_\_ a **saldo** della quota

d'iscrizione al Campobanda 2012.

Data \_\_\_\_\_, firma del responsabile

\_\_\_\_\_