

Associazione Estrofia Vescicale Epispadia Odv



Modulo adesione al progetto IL GUERRIERO: DALLA NASCIATA ALLA RESA

NOME _____ COGNOME _____

VIA _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROVINCIA _____

TEL/CEL _____ E-MAIL _____

NOTE UTILI _____

ADESIONE

Aderisco al progetto "Il Guerriero: dalla nascita alla resa" e mi impegno a partecipare a tutti gli incontri.

N°PARTECIPANTI _____

PARTECIPANTE 1 (Ragazzo) _____

PARTECIPANTE 2 (Genitore) _____

PARTECIPANTE 3 (Genitore) _____

PARTECIPANTE 4 (Altri) _____

Uno dei due genitori partecipa agli incontri per famiglie? Sì No

Indicare il nome del partecipante _____

DATA _____ FIRMA _____

Autorizzo al trattamento dei mie dati personali ai sensi del Regolamento UE N.2016/679

