



CUS VERONA Sez. SCIENZE MOTORIE Centro Estivo 2019

BARRARE LA SEDE SCELTA:

B.GO
VENEZIA

B.GO
ROMA

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov (_____) il _____

Residente _____ Cap. _____

Via _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ Cell _____ E-mail _____

SETTIMANE DI FREQUENZA

PLAY&GAME BASE **PLAY&GAME OVER 12** **GIORNATA INTERA** **1/2 GIORNATA**

ATTIVITA' INTEGRATIVA BORGIO ROMA (16.30/17.30)

1^ 10/06-14/06 2^ 17/06-21/06 3^ 24/06-28/06 4^ 01/07-05/07

5^ 08/07-12/07 6^ 15/07-19/07 7^ 22/07-26/07 8^ 29/07-02/08

11^ 26/08-30/08 12^ 02/09-06/09

SOLO BORGIO ROMA 9^ 05/08-09/08 10^ 19/08-23/08

Servizio Trasporto(dipendenti UNIVR): Polo Zanotto/Gavagnin Polo Zanotto/Centro Fiorito

Intolleranze o Allergie alimentari _____

Con la presente autorizzo il Centro Sportivo Universitario di Verona ad inviarmi tramite messaggistica su cellulare ed E-mail:

- comunicazioni istituzionali e promozioni commerciali di soggetti terzi convenzionati CUS
 solo comunicazioni istituzionali
 nessuna comunicazione

(L'autorizzazione è revocabile o modificabile in qualsiasi momento tramite comunicazione scritta)

Con la compilazione di questa domanda il CUS VERONA, al fine di agevolare tutti gli iscritti senza distinzione alcuna di qualifiche, da diritto di partecipazione a tutte le sue attività, Sportive, Culturali Ricreative. Non è obbligatoria l'iscrizione al CUSI - Roma. Per gli eventuali interessati, valgono le normetrascritte nello Statuto al Titolo II. STATUTO Art. 26 comma)

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Con riferimento alla legge 675/95 sulla tutela della privacy, la informiamo che l'utilizzo dei suoi dati personali ha come unico scopo quello di promuovere le iniziative e le attività del CUS Verona. La gestione dei dati è elettronica. Se lo desidera, può chiedere in qualsiasi momento la cancellazione o l'aggiornamento scrivendo alla nostra segreteria.

Verona li _____

Firma _____