



READING RETREATS
IN RURAL ITALY

Modulo di Iscrizione Minori

Ti preghiamo di compilare questo modulo e di inviarlo a enrollments@readingretreats.com.

1. Informazioni sul Genitore / Tutore Legale

Nome *

Cognome *

Email *

Numero di telefono

Data di Nascita *

Luogo di Nascita *

Nazionalità *

Codice Fiscale *

Obbligatorio solo per i cittadini italiani.

Indirizzo *

Città *

CAP *

Nazione / Provincia *

2. Informazioni sul Minore

Nome *

Cognome *

Email

Numero di telefono

Data di Nascita *

Luogo di Nascita *

Nazionalità *

Codice Fiscale *

Obbligatorio solo per i cittadini italiani.

Indirizzo *

Città *

CAP *

Nazione / Provincia *

3. Dichiarazione e Autorizzazioni del Tutore

Il sottoscritto, in qualità di genitore / tutore legale del minore sopra indicato, ne autorizza l'iscrizione all'Associazione Culturale Reading Retreats in Rural Italy. Dichiaro di aver letto lo Statuto e l'Informativa sulla Privacy e acconsento per conto del minore.

Ho letto e accetto lo Statuto dell'Associazione *

Acconsento al trattamento dei dati personali del minore come da Informativa sulla Privacy *

Desidero ricevere la newsletter con aggiornamenti ed eventi

4. Metodo di Pagamento

Pagherò la quota associativa di 15€ tramite:

Bonifico bancario

Contanti

Donazione tramite PayPal

Data:

Firma del Tutore: