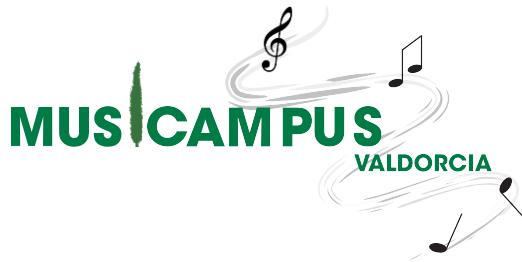




associazione culturale a.p.s.
via Velosca n. 6 Sonnino (LT)
tel: 3926143671
email: info@affettisonori.it



RADICOFANI (SI)
27 LUGLIO – 2 AGOSTO 2026

MODULO DI ISCRIZIONE

Dati partecipante

Nome _____ Cognome _____
Indirizzo (via e città) _____
e-mail _____ cell. _____
data e luogo di nascita _____ Strumento _____
Scuola, Ist. Musicale o Banda di provenienza _____
Recapiti dell'insegnante di riferimento (nome, email, tel.)

Allergie o intolleranze alimentari _____
Taglia maglietta (S, M, L, XL) _____

Dati genitore o tutore legale

Nome _____ Cognome _____
Data nascita _____ Luogo di nascita _____
Indirizzo (via e città) _____
e-mail _____ cell. _____
altri numeri telefono utili _____

Autorizzazione a riprese foto e video per soli fini didattici o promozionali SI NO

In qualità di esercente della potestà genitoriale, autorizzo il minore sopraccitato a prendere parte a tutte le attività del Music Campus Valdorcia. Dichiaro sotto la mia responsabilità che il minore gode di buona salute e che fatte salve le allergie o intolleranze alimentari eventualmente già dichiarate, non soffre di altre patologie rilevanti. Esonero gli organizzatori da ogni responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse causare durante il periodo di permanenza. Dichiaro inoltre di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento del Campus ricevuto in allegato al presente modulo o scaricato dal sito dell'Associazione Affetti Sonori. Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Firma genitore

Compilare ed inviare via email, unitamente alla fotocopia di un documento di identità a: info@affettisonori.it