



associazione culturale a.p.s.

via Velosca n. 6 Sonnino (LT)

tel: 3926143671

email: info@affettisonori.it

RADICOFANI (SI)

28 LUGLIO – 3 AGOSTO 2025

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 sopracitato a prendere parte a tutte le attività del Music Campus Valdorcìa. 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