

INSUPERABILI LAB

1. DATI ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ Cap. _____

Cellulare _____ Mail _____

Codice Fiscale _____ Numero Carta Identità _____

2. DATI GENITORE O TUTORE LEGALE

Cognome _____ Nome _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ Cap. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Mail _____

Codice Fiscale _____

Modalità conoscenza progetto _____

Esprime il consenso gratuito all'utilizzo di immagini (foto e video) tratte nel corso dell'attività da parte dei titolari del trattamento per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio e siti internet, con scopo informativo, pubblicitario, promozionale e commerciale.

SI NO

Data

Firma di entrambi Genitori / Tutore Legale

_____ / _____

INSUPERABILI LAB

LABORATORI

I laboratori proposti all'Insuperabili Lab sono i seguenti, vi chiediamo di crociare il laboratorio interessato

LABORATORIO	NUMERO INCONTRI	COSTO PACCHETTO	LAB SCELTO
I.R.A. E – Game Computer Game Therapy	6	150,00	
I.R.A. E – Game EA Training	5	100,00	
In Super Training By Fitlight	5	150,00	
In Super Training Field One To One	5	150,00	
Giocostorie	3	45,00	
Multisensoriale	5	50,00	
In Super Game	5	75,00	
Casa del Fumetto	8	80,00	
Autodifesa	5	75,00	

VERSAMENTO DELLA QUOTA

La quota di iscrizione, comprensiva della quota associativa annuale, dovrà essere versata tramite bonifico a favore di INSUPERABILI ONLUS

Banca Credito Valtellinese IBAN IT49T0521601098000000082649

CAUSALE: Nome e Cognome del partecipante – Insuperabili Lab

CONTATTI PER INFORMAZIONI

Per informazioni e chiarimenti mandare una mail all'indirizzo lab@insuperabili.eu o contattare il seguente numero telefonico **3925341954**

Data

Firma di entrambi Genitori / Tutore Legale

_____ / _____