

Modulo di iscrizione Geas Gym Academy Sport Camp 2021

Dati del Partecipante:

Cognome e Nome GAGLIARDI FRANCESCO
Nato a SEGRATE il 22/7/2011
Frequenta la scuola IST. S. GIUSEPPE - MILANO Classe IV Sez B

Dati del Genitore:

Cognome e Nome GAGLIARDI MAURO
Via RESIDENZA FONTANA N SNC
Città SEGRATE Cap 20054 Prov MI
Cell 339 8100631 (PADRE) Cell 329 1551081 (MADRE)
E-Mail MAUROF. GAGLIARDI @ GMAIL.COM

SEGNALAZIONI (intolleranza, allergie, assunzione farmaci)

Settimana interessata:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="radio"/> Settimana "1" dal 14/06 al 18/06 | <input type="radio"/> Settimana "6" dal 19/07 al 23/07 |
| <input type="radio"/> Settimana "2" dal 21/06 al 25/06 | <input type="radio"/> Settimana "7" dal 30/08 al 03/09 |
| <input type="radio"/> Settimana "3" dal 28/06 al 02/07 | <input type="radio"/> Settimana "8" dal 06/09 al 10/09 |
| <input type="radio"/> Settimana "4" dal 05/07 al 09/07 | |
| <input type="radio"/> Settimana "5" dal 12/07 al 16/07 | |

Autorizzo Geas Gym Academy ad archiviare questi dati. Ai sensi del DLG 196/2003 potrò in ogni momento aver accesso ai medesimi, chiedendone la modifica o la cancellazione

Data 8/6/2021

Firma Mauro Gagliardi

Riunione informativa: 28 maggio 2021 ore 21.00
Online su Teams