



**SCHEDA ADESIONE**  
**SUMMER CAMP A.Fa.D.O.C.**  
**29 giugno - 13 luglio 2025**  
**PARC HOTEL PARADISO & GOLF RESORT**  
Via Coppo 2 - Peschiera del Garda  
Telefono: 045 6405 711 - [www.parchotels.it](http://www.parchotels.it)

Cognome e Nome del Partecipante \_\_\_\_\_

Età partecipante \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. partecipante \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

cell. partecipante \_\_\_\_\_ cell. genitore \_\_\_\_\_

**Quota di partecipazione (barrare la casella):**

- € 1.000,00 intero periodo (29 giugno - 13 luglio)
- € 500,00 la prima settimana (29 giugno - 6 luglio)

La quota comprende:

- Soggiorno dalla cena del giorno di arrivo al pranzo del giorno di partenza.
- Attività correlate
- Assicurazione partecipante

La quota non comprende:

- Viaggio di andata e ritorno, da organizzare individualmente

**TERMINI ISCRIZIONE:**

- **entro 25 marzo 2025 preiscrizione**
- **entro 30 aprile 2025 conferma iscrizione con versamento acconto € 300,00**
- **entro 25 giugno 2025 saldo quota camp**

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Acconsento che mio/a figlio/a partecipi al SUMMER CAMP organizzato dall'associazione A.Fa.D.O.C. per l'anno 2025 alle modalità stabilite dall'associazione stessa, espresse nella liberatoria allegata parte integrante di questa scheda

Autorizzo che i miei dati vengano trattati ai fini della presente iscrizione e dell'inserimento nella banca dati di AFaDOC, che li utilizzerà per esigenze di tipo operativo, gestionale dell'associazione. Resta salvo il mio diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dal D.Lgs. N. 196/2003.

data \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

Email genitore \_\_\_\_\_