



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

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 _____