

SETTIMANA COLORATA 2026

Modulo d'iscrizione

SETTIMANA 3 – 7 agosto	8:00 – 12:00	€ 75,00	
---------------------------	--------------	---------	--

Il secondo fratello ha uno sconto di 5,00 € sulla quota.

Partecipante

Nome: _____

Cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____

Allergie o patologie da segnalare:

Contatti genitori o tutori:

Nome: _____

Cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Il sottoscritto _____ avente responsabilità genitoriale, dichiara di esonerare la Fondazione, il suo legale rappresentante ed i suoi collaboratori da ogni responsabilità nei confronti di eventuali comportamenti irregolari e/o danni commessi o subiti da mio/a figlio/a nel corso dell'attività in oggetto.

Dichiara inoltre di assumere ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti o danni che il/la proprio/a figlio/a dovesse arrecare a persone o cose durante la settimana per motivi non imputabili all'organizzazione stessa, rinunciando in questo caso ad ogni rivalsa nei confronti della stessa e con l'obbligo del risarcimento dei danni provocati dal bambino/a.

Iscrizione e Pagamenti:

- **Iscrizione:** entro il 31 luglio 2026 inviando il seguente modulo compilato all' indirizzo e-mail info@fondazioneelucia.com
- **Pagamento:** una volta che vi verrà confermata l'iscrizione il pagamento della quota dovrà essere versato entro il 3 AGOSTO 2026 tramite bonifico bancario IBAN:

IT13E0890461310025000002516 intestato a Fondazione Lucia De Conz

Luogo e data _____

Firma _____