

MODULO ISCRIZIONE C.a.T. - "IL TESORO SOTTO EL CAMPANIL"Il sottoscritto **CAPOSQUADRA** :

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

E-mail (leggibile) _____ Tel. _____

Chiede

di iscrivere i componenti della squadra alla Caccia al Tesoro del 1 Settembre 2018

N° componenti _____ **(2 Min. / 6 Max.)**

Nome squadra _____

	ADULTI MAGGIORENNI (Min. 1) (Cognome e nome)	Anno di nascita		RAGAZZI MINORENNI (Max. 5) (Cognome e nome)	Anno di nascita (Min. 2011)
1	caposquadra		1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6					

A tale scopo si allegano € _____ per l'iscrizione della squadra **(5 Euro a persona)**

Note eventuali per gli organizzatori:

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il Partecipante autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali per le finalità connesse alla realizzazione dell'evento.

Data _____

Firma _____

La firma sul presente modulo garantisce la completa lettura e approvazione del regolamento da parte di tutta la squadra e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità circa eventuali danni o incidenti a persone o cose.