

da compilare e trasmettere per e-mail all'indirizzo info@codams.it



SCHEDA ADESIONE

Il/la sottoscritto/a

genitore di (se minorenne).....

nato/a a il

residente aCAP.....Via.....n°....

mail.....

telefoni.....

INTERESSATO/A

(E' possibile selezionare più opzioni)

- Teatronauti - Laboratorio di Teatro
- Muoviti muoviti - Attività ludico-ricreative
- Il territorio in cucina - Laboratorio di cucina
- Sound On – Laboratorio musicale
- Outsider Lab -Laboratorio d'arte
- Una poltrona per...tutti! - Cineforum
- Pari e Dispari - Laboratorio di educazione tra pari
- Connessioni – Sportello di ascolto e orientamento

In conformità a quanto previsto dall'art. 13 del regolamento UE 2016/679 autorizzo il trattamento dei dati personali esclusivamente per la realizzazione del progetto "Tana libera tutti!"

DATA..... FIRMA.....

