ORATORIO PAOLO VI
Via Antiche mura 2
25017. Lonato del Garda BS
Tel. *030 9919923* – Mail *oratoriolonato@gmail.com*

PARROCCHIA NATIVITÀ S. GIOVANNI BATTISTA
Via Gaspari 7
25017. Lonato del Garda BS
Tel. *030 9130160* – Mail *parrocchialonato@gmail.com*

# MODULO PREISCRIZIONE PARTECIPIANTE HURRÀ 2021

Bambini e Ragazzi **dall'annata 2015** ultima di materna **all'annata 2008** di 2ª media

## DATI DELL'ISCRITTO/A

**Data Pre Iscrizione** ____ / ____ / **2021** **n°** _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____/_____/ 20____

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA E NUMERO _____ n°_____ CAP _____

PROVINCIA _____ PARROCCHIA _____ n° CEL (**personale dell'iscritto**) _____ **n° CEL GENITORE** *(o chi ne fa le veci)* _____

**Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati sensibili** Informativa. In conformità al D.lgs. 30.06.2003 n. 196 art. 13 s'informa che i dati raccolti sono trattati per esclusive finalità pastorali e non commerciali. L'acquisizione dei suddetti dati è presupposto indispensabile per l'iscrizione all'attività organizzata dal **Circolo N.O.I. Lonato Oratorio Paolo VI APS e Parrocchia di Lonato**. Dichiara inoltre, di aver preso visione di tutte le indicazioni fornite dal Circolo N.O.I. Lonato Oratorio Paolo VI APS e di esprimere così il proprio consenso al programma e alle tematiche proposte. Per la richiesta della tessera N.O.I., i dati che la riguardano sono utilizzati esclusivamente per le finalità associative, contrattuali, amministrative e contabili del Circolo N.O.I. Lonato Oratorio Paolo VI APS, con sede in via Antiche Mura, 2 a Lonato del Garda (BS). Tutte le informazioni più dettagliate si possono trovare sul sito www.noigest.it

## SETTIMANE HURRÀ – TESSERA NOI

*(segnare con una **X** a quale settimana sarà presente l'iscritto/a)*

O **1** SETT. *(28-6/2-7)* O **2** SETT. *(5/9-7)* O **3** SETT. *(12/16-7)* O **4** SETT. *(19/23-7)*

O SONO IN POSSESSO DI TESSERA N.O.I **VALIDA** PER L'ANNO 2021 N° _____

O HO RINNOVATO O FATTO LA TESSERA E SONO IN ATTESA DELLA CONSEGNA

**IN QUALE STRUTTURA L'SCRITTO/A SARÀ PRESENTE**

- ❑ **Comunità Missionaria Villaregia** *Annate 2015/2011*
- ❑ **Oratorio Paolo VI** *Annate 2010/2008*
- ❑ **Oratorio Il Sentiero** *Annate 2015/2008*

# CONFERMA PREISCRIZIONE HURRÀ 2021

**In data** ____ / ___ / **2021 è stata effettuata la preiscrizione di**

COGNOME _____ NOME _____

**PREISCRITTO/A ALL'ATTIVITA'** *(segnare con una **X** l'esperienza scelta)*

**O 1** SETT. *(28-6/2-7)* **O 2** SETT. *(5/9-7)* **O 3** SETT. *(12/16-7)* **O 4** SETT. *(19/23-7)*

- ❑ **Comunità Missionaria Villaregia** *Annate 2015/2011*
- ❑ **Oratorio Paolo VI** *Annate 2010/2008*
- ❑ **Oratorio Il Sentiero** *Annate 2015/2008*

**NB.** *Dalla data di apertura delle ISCRIZIONI ufficiali, la preiscrizione deve essere confermata entro 15 giorni; allo scadere la preiscrizione non sarà più valida.*

**FIRMA DEL/LA SEGRETARIO/A** _____