

**TALENT CAMP**  
(Roma, 25 giugno-1 luglio 2017)

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Compila e invia a [info@spettacolidimatematica.it](mailto:info@spettacolidimatematica.it)**

Dati del partecipante

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Sesso  F  M

Nato/a il \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**PADRE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**MADRE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Noi sottoscritti chiediamo che nostro/a figlio/a possa partecipare al camp estivo che avrà luogo dal 25/06/2017 al 01/07/2017, comprese tutte le attività che verranno organizzate all'interno del camp stesso.

Dichiariamo di aver letto, compreso e accettato il regolamento del camp e del parco Cinecittà World in tutte le sue parti.

La formula scelta è:

- Day Camp (quota 600,00 €)
- Full camp (quota 850,00 €)

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_