

IO STO CON GLI SQUALI
Esperienza dedicata ai bambini/ragazzi da 5 a 11 anni a ai loro genitori

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
per la notte del 15 ottobre 2022

Data invio _____

DATI DEI PARTECIPANTI:

Genitore 1:

Nome _____ Cognome: _____

Data di nascita: _____ Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Provincia: _____

Recapito telefonico:

Genitore 2:

Nome _____ Cognome: _____

Data di nascita: _____ Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Provincia: _____

Recapito telefonico: _____

DATI DEI BAMBINI/RAGAZZI:

1)

Nome: _____ Cognome: _____

Età: _____

2)

Nome: _____ Cognome: _____

Età: _____

3)

Nome: _____ Cognome: _____

Età: _____



**IL PROGRAMMA DELL'ATTIVITA'**

Il programma e tutte le relative informazioni sono disponibili nella sessione dedicata del sito:
<https://www.elifeproject.eu/news/io-sto-con-gli-squali-una-notte-per-conoscerli-e-imparare-a-proteggerli/>

PRIVACY

Compilando con i propri dati il modulo di contatto, acconsente al loro utilizzo come specificato nell'informativa ai sensi dell'art.13 del regolamento EU/ 2016 in materia di protezione dei dati, disponibile nella sessione dedicata del sito: <https://www.elifeproject.eu/news/io-sto-con-gli-squali-una-notte-per-conoscerli-e-imparare-a-proteggerli/>

Firma di uno dei genitori

**DA INVIARE DEBITAMENTE COMPILATO A :
nottesquali@costaedutainment.it**