

"GP2 CARD"

QUOTA DI SOSTEGNO ALL'ORATORIO

Compilare tutti i campi seguenti. Dati relativi all'utente/sostenitore.

Cognome											Nome							
Data di nascita											Luogo di nascita							
Indirizzo											Cap					Città		
Barrare la casella.			Indicare il numero di telefono dell'abitazione ed eventuale cellulare dell'utente/sostenitore															
Sesso	M	F	Tel. Abitazione	075											Cell			
E-mail	_____@_____																	

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati, consegnata in formato elettronico o cartaceo e disponibile sul sito www.unitapastoralegp2.it e nelle bacheche dell'oratorio.

Consento, a titolo assolutamente gratuito, che la mia immagine/l'immagine di mio figlio/mia figlia, ripresa dagli operatori dell'oratorio "San Giovanni Paolo II" per conto dell'associazione "GP2 & FRIENDS ETS", sia utilizzata senza fini di lucro ed esclusivamente finalizzata alla diffusione delle attività.

Firma di un genitore (o titolare di responsabilità genitoriale, se il sostenitore/utente è minorenne)

Firma del sostenitore/utente (se maggiorenne):

Luogo e data _____

<p><u>Riservato alla segreteria</u></p> <p>Quota versata: _____,00 euro</p> <p>Modalità di versamento:</p> <p><input type="checkbox"/> Contanti</p> <p><input type="checkbox"/> POS</p> <p><input type="checkbox"/> Bonifico (in attesa di ricevuta/ricevuta consegnata)</p> <p>Intestato a: GP2 & FRIENDS ETS</p> <p>IBAN: IT96Q0306909606100000137893</p> <p><i>Nella causale scrivere: "GP2 card per (nome/i e cognome/i)"</i></p> <p><i>Nel caso di più moduli familiari, il bonifico può esserne complessivo.</i></p>
