

Wigwam® APS Italia
I – 35028 PIOVE DI SACCO (Pd)
Via Porto, 8
Tel. +39 049 9704413
info@wigwam.it



www.wigwam.it

Card Wigwam n.

WLC

Gruppo/Progetto

SCHEDA SOCIO WIGWAM JUNIOR Anno

(dai 3 ai 17 anni compiuti)

_____ / _____
cognome e nome

_____ / _____
luogo e data di nascita

_____ / _____ / _____
residenza: via, cap, città, provincia

_____ / _____ / _____
telefono abitazione

_____ / _____ / _____
telefono cellulare genitore/tutore

_____ / _____ / _____
telefono cellulare genitore/tutore

_____ / _____ / _____
indirizzo di studio

_____ / _____ / _____
scuola frequentata

_____ / _____ / _____
città

_____ / _____ / _____
tel.

Cell. + E MAIL Genitore/Tutore

Cell. + E MAIL Genitore/Tutore

Socio Wigwam che presenta: _____ Tel./cell. _____

Quote associative: Rinnovo Nuova adesione

€ 5,00 (+ 5,00 per eventuali spese invio)

Disposizioni sulla Privacy

I dati personali contenuti nella presente verranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR)



Data, _____

_____ / _____
Firma dei genitori/tutori

Paese	Wigwam Local Community	Gruppo/Progetto
Operatore Linkman Gruppo/Progetto	Cel/Tel Operatore Linkman	E-mail Operatore Linkman