



### SCHEDA D'ISCRIZIONE LIB-LAB 10092 – MINORENNI

Da consegnare presso i Centri Giovani di Via Mirafiori 25 - Beinasco o Via Trento 24 - Borgaretto  
(lunedì, mercoledì, venerdì in orario 16,30-18,30)  
entro 15 FEBBRAIO 2019

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di:  padre  madre  affidatario  tutore

codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

residente a ..... in .....

Telefono abitazione.....cell.....

e-mail.....

richiede l'iscrizione a "LIB-LAB 10092" ed accetta la modalità di svolgimento del progetto di protagonismo giovanile, che prevede **un'autonomia per interventi manuali, utilizzo di piccole attrezzature, tinteggiatura e attività a Beinasco e Borgaretto.**

#### DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL PARTECIPANTE

Cognome e nome.....

codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

luogo e data di nascita .....

residente a ..... in .....

Telefono abitazione.....cell.....

e-mail.....

Scuola e classe frequentata.....

NOTE (allergie, farmaci, segnalazioni).....

#### PER PARTECIPARE AL PERCORSO

#### **LIB-LAB10092 RI-USO, ARREDO CREATIVO E RIQUALIFICA**

**40 ore** (Febbraio - Aprile 2019)

**12 giovani** nati tra il 1998 e il 2004 residenti in Beinasco.

Attività di **ri-uso e riciclo creativo** per la creazione di oggetti e arredi. Il percorso si svolgerà a Spazio Giovani, via Mirafiori 25 a Beinasco e Centro Giò, via Trento 24 a Borgaretto, secondo un calendario definito insieme ai partecipanti, con la collaborazione delle associazioni del territorio.

■ SI ALLEGA LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL PARTECIPANTE ■

Sono venuto a conoscenza di LAB 10092 tramite.....

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di liberare ed esonerare gli organizzatori e gli accompagnatori da tutte le azioni, cause e qualsiasi tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale, tra i quali quelli relativi al rischio di infortuni, e/o quelli relativi al rischio di smarrimento di effetti personali per furto o qualsiasi altra ragione fatto salvo quanto stabilito dalla polizza assicurativa stipulata per l'occasione.

BEINASCO IL \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI VERRA' RILASCIATA ALLA CONSEGNA DEL MODULO