ADM – Museo Civico di Storia Naturale

NOTTE AL MUSEO 2011
MODULO D'ISCRIZIONE:

da consegnare presso il PUNTO INFORMAZIONI del Museo di Storia Naturale – Corso Venezia 55, Milano
oppure inviare via fax al numero 02/76022101

NOME E COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA_____

INDIRIZZO_____

NUMERI DI TELEFONO_____

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore o di chi esercita la patria potestà

autorizza

-ADM al trattamento dei dati personali (Lg. 675/96)
-ADM ad utilizzare a fini promozionali e di documentazione eventuali immagini fotografiche

per l'attività "Una notte al Museo" che si terrà:

☐ dalla sera del 28/1 alla mattina del 29/1

☐ dalla sera del 29/1 alla mattina del 30/1

Documento d'identità n°_____

Si prega di segnalare eventuali allergie o intolleranze alimentari nello spazio sottostante:

_____

_____

Data _____

Firma genitore

_____

Associazione Didattica Museale