



CENTRO ESTIVO PADOVA RING



SCHEDA ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI PADOVA RING 2020 PRESSO CENTRO "PADOVA RING – STADIO EUGANEO"

(dati bambino)

COGNOME: _____ NOME: _____

NATO A: _____ PROV: _____ IL: _____

RESIDENTE A: _____ CAP: _____

VIA / PIAZZA: _____ N° _____

TELEFONO MAMMA : _____ TELEFONO PAPA': _____

TELEFONO ABITAZIONE : _____ E – MAIL : _____

CODICE FISCALE (bambino):

ALLERGIE E/O INTOLLERANZE: _____

PROBLEMI DI SALUTE RILEVANTI AL FINE DELLA PRATICA SPORTIVA: _____

MODALITA' DI FREQUENZA:

GIORNATA INTERA

META' GIORNATA CON MENSA

META' GIORNATA SENZA MENSA

SETTIMANE DI FREQUENZA (segnare le settimane scelte):

1 SETTIMANA (15 GIUGNO – 19 GIUGNO)

2 SETTIMANA (22 GIUGNO – 26 GIUGNO)

3 SETTIMANA (29 GIUGNO – 03 LUGLIO)

4 SETTIMANA (06 LUGLIO – 10 LUGLIO)

5 SETTIMANA (13 LUGLIO – 17 LUGLIO)

6 SETTIMANA (20 LUGLIO – 24 LUGLIO)

7 SETTIMANA (27 LUGLIO – 31 LUGLIO)



CENTRO ESTIVO PADOVA RING



NEL CASO SI NECESSITI DELL'USCITA DEL BAMBINO/A DA SOLO ALLA FINE DELLA GIORNATA DI CENTRO ESTIVO SI PREGA DI COMPILARE ANCHE L'APPOSITO SPAZIO (FACOLTATIVO):

Io sottoscritto _____ Genitore di _____

Autorizzo mio figlio/a ad uscire da solo dal Centro Estivo Padova Ring e a tornare a casa NON accompagnato alle ore _____ per tutto il periodo di Centro Estivo. Mi assumo dunque la responsabilità per ciò che potrebbe accadere a mio figlio/a dopo tale orario.

Data _____ Firma genitore _____

DELEGA PER USCITA DEL BAMBINO/A DAL CENTRO ESTIVO PADOVA RING

Io sottoscritto _____ Genitore di _____

DELEGO IL RITIRO DI MIO FIGLIO _____ AL SIG. / SIG.RA _____

nato il _____ a _____ documento di identità numero _____

ALLE ORE _____ Sollevo la ASD Padova Ring da ogni responsabilità per ciò che potrebbe accadere a mio figlio/a dopo tale orario.

Data _____ Firma genitore _____

DELEGA PER USCITA DEL BAMBINO/A DAL CENTRO ESTIVO PADOVA RING

Io sottoscritto _____ Genitore di _____

DELEGO

IL RITIRO DI MIO FIGLIO _____ AL SIG. / SIG.RA _____

nato il _____ a _____ documento di identità numero _____

ALLE ORE _____ Sollevo la ASD Padova Ring da ogni responsabilità per ciò che potrebbe accadere a mio figlio/a dopo tale orario.

Data _____ Firma genitore _____

DELEGA PER USCITA DEL BAMBINO/A DAL CENTRO ESTIVO PADOVA RING

Io sottoscritto _____ Genitore di _____

DELEGO

IL RITIRO DI MIO FIGLIO _____ AL SIG. / SIG.RA _____

nato il _____ a _____ documento di identità numero _____

ALLE ORE _____ Sollevo la ASD Padova Ring da ogni responsabilità per ciò che potrebbe accadere a mio figlio/a dopo tale orario.

Data _____ Firma genitore _____



CENTRO ESTIVO PADOVA RING



Informativa relativa al trattamento dei dati personali

Gentile Genitore,

La invitiamo a leggere le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali da parte della nostra Associazione.

Per trattamento di dati personali intendiamo qualsiasi operazione concernente la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione, la messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione di dati personali.

1) TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il titolare del trattamento è A.S.D. Padova Ring (C.F. P.I. 01752910289), con sede legale e sede operativa in via Nereo Rocco, tel. 3472267807, e.mail info@padovaring.it, sito web www.padovaring.it

2) OGGETTO E MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento riguarda i dati identificativi comuni forniti direttamente da Lei nel modulo di adesione:

- dati di Suo/a figlio/a (nome, cognome, indirizzo, luogo e data di nascita, codice fiscale)
- dati Suoi (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, numero telefonico, numero di cellulare, indirizzo email), nonché dati successivamente acquisiti nel corso del rapporto, come l'immagine (foto e video).

L'Associazione, per garantire la fruizione dei servizi, potrebbe dover trattare anche "dati particolari" di suo/a figlio/a, ovvero dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche e dati relativi alla salute, dietro consenso espresso, per le finalità e nei casi di cui ai punti 3) e 5)

I dati saranno trattati mediante l'ausilio di strumenti sia informatici che manuali (documentazione su supporto cartaceo), protetti con idonee misure di sicurezza che ne garantiscono la riservatezza e l'integrità.

3) FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali comuni sono trattati, senza necessità del Suo consenso, al fine di:

a) consentire a Suo/a figlio/a di partecipare ai centri estivi e allo svolgimento delle attività proposte (la base giuridica è l'esecuzione del contratto o delle misure precontrattuali, art. 6, comma 1, lettera b), del Regolamento UE n. 679/2016, il "Regolamento");

b) adempiere agli obblighi di legge e regolamentari previsti, in particolare, dal codice civile, dalla normativa fiscale, dalla normativa sportiva (la base giuridica è l'adempimento di obblighi legali, art. 6, comma 1, lettera c) del Regolamento).

I dati particolari, per le finalità di cui ai punti a) e b) potranno essere trattati soltanto con il suo consenso (base giuridica, art. 6, comma 1, lett. b) e c) e art. 9 comma 2 lett.a) e Autorizzazione generale n. 3/2016 del Garante Privacy) e conformemente a quanto previsto nei provvedimenti e nelle prescrizioni del Garante per la privacy. Soltanto previo consenso, i dati comuni potranno essere trattati per:

- inviare informazioni e comunicazioni pubblicitarie, mediante mezzi automatizzati (e.mail o sms) o tradizionali (telefonata o posta cartacea), relative a nuovi servizi o eventi e manifestazioni organizzati dal Titolare (la base giuridica è il consenso, art. 6, comma 1, lettera a) del Regolamento);
- in relazione alle immagini o video ritraenti Suo/a figlio/a, per la pubblicazione nel sito dell'Associazione, sui social network dell'Associazione o su materiale cartaceo di promozione delle attività istituzionali dell'Associazione.

La informiamo inoltre che i dati di contatto da Lei forniti in occasione dell'acquisto di nostri servizi potranno essere utilizzati per inviarle comunicazioni pubblicitarie relative a servizi analoghi a quelli già usufruiti senza necessità del Suo consenso. La base giuridica del trattamento dei dati per tale finalità è il legittimo interesse di cui all'art. 6, comma 1, lett. f) del Regolamento e l'art. 130 comma 4 del D.Lgs. 196/2003. In ogni caso, La informiamo che, ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, Lei ha il diritto di opporsi a tale trattamento in ogni momento, sin da subito o in occasione di successive comunicazioni, in maniera agevole scrivendo ai recapiti sotto indicati al numero 8)

4) CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE IN CASO DI MANCATO CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati, anche particolari, per le finalità primarie di cui all'art. 3) lett. a) e b) è obbligatorio. In mancanza, non sarà possibile aderire all'associazione e allo svolgimento delle sue attività.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui all'art. 3) lett. c) e d) è invece facoltativo. Potrà negare il consenso alla ricezione di materiale promozionale e in tal caso non sarà aggiornato su nuove iniziative o eventi organizzati dal Titolare, così come negare il consenso alla pubblicazione e l'immagine di suo figlio/a non comparirà sul sito, social network o materiale cartaceo dell'Associazione.

5) DATI PARTICOLARI

Per consentire la partecipazione ai centri estivi, l'Associazione potrà trattare dati particolari di suo/a figlio/a, previo consenso, nei seguenti casi:

- dati sanitari nell'ambito delle procedure assicurative previste dai contratti o dalla legge; - dati sanitari attestanti allergie per l'organizzazione delle attività e del servizio mensa; - dati idonei a rivelare le condizioni religiose per organizzazione del servizio mensa.

6) DESTINATARI DEI DATI

I dati saranno trattati dai membri del Consiglio Direttivo del Titolare, dai suoi dipendenti o collaboratori (istruttori, educatori, animatori) autorizzati al trattamento, nonché da società, professionisti, consulenti esterni ai quali il Titolare affida talune attività, di carattere amministrativo, contabile, gestionale, legate all'ordinario svolgimento dell'attività (quali, ad esempio, fornitori di servizi



CENTRO ESTIVO PADOVA RING



informatici e di applicativi, il commercialista) o di cui si avvale per lo svolgimento di alcune prestazioni inerenti al rapporto contrattuale, tutti nominati Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento.

Per l'esecuzione del complesso delle attività connesse e/o strumentali alla gestione del rapporto associativo i dati potranno essere resi accessibili o comunicati:

- a) Alla FPI cui l'Associazione è affiliata e al CONI, per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e per la gestione dei singoli rapporti associativi;
- b) alla compagnia assicurativa per le coperture assicurative e per la gestione di infortuni o sinistri;
- c) autorità giudiziaria o altre amministrazioni pubbliche in adempimento di obblighi normativi.

Questi soggetti tratteranno i dati in qualità di autonomi Titolari.

Si precisa che saranno comunicati soltanto i dati indispensabili alle relative attività e l'ambito di comunicazione è distinto in base alle effettive necessità dei destinatari di conoscere i dati.

6) PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Il Titolare conserverà i dati raccolti presso la sua sede e sui server propri o dei propri fornitori per i tempi di seguito definiti: - per la durata del rapporto contrattuale e per ulteriori dieci anni con riferimento ai documenti di rilevanza civilistica, contabile e fiscale, in adempimento degli obblighi di legge (finalità di cui al punto 3) lett.a) e b));

- per due anni con riferimento ai dati raccolti per finalità di marketing diretto e pubblicazione immagine foto/video (finalità di cui al punto 3) lett. c) e d)), salva la possibilità di revocare in qualsiasi momento il consenso già rilasciato.

7) TRASFERIMENTO DI DATI PERSONALI AL DI FUORI DELL'UNIONE EUROPEA

Per l'hosting di posta elettronica il Titolare si avvale di un fornitore (Google Inc) situato al di fuori dell'Unione Europea, sicché alcuni dati (quelli comunicati tramite i messaggi di posta elettronica) potrebbero transitare su server situati all'estero. Al riguardo, La informiamo che il trasferimento dei dati avviene in presenza delle garanzie previste dagli artt. 44 e ss. del Regolamento. In particolare, il fornitore statunitense Google Inc ha aderito al Privacy Shield per il caso di trasferimento negli USA (presenza di una decisione di adeguatezza, art. 45 del Regolamento) o ha in ogni caso adottato quale importatore le clausole contrattuali standard approvate dalla Commissione UE (art. 46 del Regolamento).

8) DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi degli artt. 13, 15, 16, 17, 18, 20,21 del Regolamento, Lei ha diritto di:

1. ottenere la conferma che sia in corso o meno un trattamento di dati personali che la riguardano, e di ottenere l'accesso alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento, le categorie di dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati sono stati o saranno comunicati, il periodo di conservazione;
2. chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali nei limiti previsti dall'art. 17 del Regolamento e la limitazione del trattamento nelle ipotesi previste dall'art. 18 del Regolamento;
3. opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali se avviene a fini di invio di materiale pubblicitario o di comunicazione commerciale, mediante e-mail e/o modalità di marketing tradizionali come telefono e/o posta cartacea, o se dovesse essere fondato sul legittimo interesse del Titolare o ancora se necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare;
4. revocare in ogni momento il consenso precedentemente prestato. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca;
5. ricevere copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico o di ottenere il trasferimento diretto, ove possibile, ad altro titolare, per il trattamento effettuato con mezzi automatizzati; 6. proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità all'indirizzo: www.garanteprivacy.it. L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito.

Potrà esercitare i suoi diritti contattando A.S.D. Padova Ring all'indirizzo e.mail max@padovaring.it o inviando una raccomandata presso la sede in via Nereo Rocco a Padova.

A.S.D. Padova Ring

per presa visione firma e data:



CENTRO ESTIVO PADOVA RING



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a....., nata/o a.....il.....,

in qualità di genitore di.....

presa visione dell'informativa che precede,

a) quanto al trattamento dei **dati particolari** di mio/a figlio/a nei limiti e per le finalità indicati nella suddetta informativa

- presta il consenso
 nega il consenso

b) quanto alla **pubblicazione** delle fotografie e dei video ritraenti l'immagine di mio/a figlio/a nello svolgimento delle attività associative da parte di ASD Padova Ring sul sito, sui social network o su materiale cartaceo promozionale dell'Associazione, fermo restando che le immagini non potranno mai essere utilizzate in modo da ledere la dignità:

- presta il consenso
 nega il consenso

c) quanto all'invio di **informazioni e comunicazioni pubblicitarie**, a mezzo e.mail o sms, o chiamate con operatore e posta cartacea, relative a nuovi servizi o eventi e manifestazioni organizzati da ASD Padova Ring:

- presta il consenso
 nega il consenso

luogo e data

firma

CONSENSO ANCHE DELL'ALTRO GENITORE ALLA PUBBLICAZIONE

Il/la sottoscritto/a....., nato/a..... il

in qualità di genitore di.....

presa visione dell'informativa che precede,

quanto alla **pubblicazione** delle fotografie e dei video ritraenti la mia immagine / l'immagine di mio figlio/a nello svolgimento delle attività associative da parte di ASD Padova Ring sul sito, sui social network o su materiale cartaceo promozionale dell'Associazione, fermo restando che le immagini non potranno mai essere utilizzate in modo da ledere la dignità:

- presta il consenso
 nega il consenso

data

firma



Allegato 1:

AUTODICHIARAZIONE STATO SALUTE E INFORMATIVA

Spettabile

ASD / SSD / _____ sede _____

Oggetto: auto-dichiarazione proprio stato di salute

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___ a _____ (____), residente in _____ (____), via _____ e domiciliato in _____ (____), via _____,

utenza telefonica _____, email _____, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del D.L. 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione ove è ubicata la Vostra Palestra.
- che il proprio accesso nella vostra Palestra rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19;
- negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C);
- di aver preso visione dei contenuti del vostro Manuale Operativo in termini di contrasto alla infezione da virus SARS CoV-2;

altre dichiarazioni: _____

Data, ___/___/_____ Firma del dichiarante



CENTRO ESTIVO PADOVA RING



PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
e residente in _____ C.F. _____ in
qualità di responsabile del servizio per l'infanzia e l'adolescenza _____ sito in

E

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
e residente in _____
C.F. _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di
_____, nato/a a _____ il _____,
e residente in _____ C.F. _____ che
frequenterà il suddetto servizio per l'infanzia e l'adolescenza

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI _____ AL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA SOPRA MENTIONATO, con il quale dichiarano di aver preso visione del documento "Linee di indirizzo per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza 0-17 anni" della Regione del Veneto e si impegnano ad attenersi alle indicazioni in esso contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2.

In particolare, il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale), consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- di, ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.):
 - evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio,
 - rientrare prontamente al proprio domicilio,
 - rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provvede all'isolamento immediato e successivo affidamento del minore al genitore o altro adulto responsabile, invitandoli a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;
- di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del servizio per l'infanzia e l'adolescenza di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 ed in particolare:



CENTRO ESTIVO PADOVA RING



- delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal servizio;
- di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del servizio durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;

- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al servizio per l'infanzia e l'adolescenza, comportamenti di massima precauzione;
- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio per l'infanzia e l'adolescenza.

In particolare, il gestore, consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza del servizio per l'infanzia e l'adolescenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionale;
- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi moduli di bambini nei quali è organizzato il servizio per l'infanzia e l'adolescenza;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, e dalle sopracitate linee di indirizzo regionali per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza.

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del servizio

per l'infanzia e l'adolescenza

PADOVARING
BOXE SINCE 1948



CENTRO ESTIVO PADOVA RING



MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Per iscrizioni al CENTRO ESTIVO PADOVA RING 2020
seguire la seguente procedura:

- SCARICA IL MODULO DI ISCRIZIONE DAL SITO WWW.PADOVARING.IT
- COMPILA IL MODULO DI ISCRIZIONE IN OGNI SUA PARTE
- EFFETTUA IL PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO ALLE SEGUENTI COORDINATE

BENEFICIARIO: ASD PADOVA RING

BANCA: CREDITO COOPERATIVO, BANCA PATAVINA

CODICE IBAN: IT03Z0872862690000000021704

CAUSALE: C.E. 2020 – COGNOME E NOME BAMBINO – N° SETTIMANA

- INVIA A info@padovaring.it IL MODULO DI ISCRIZIONE COMPILATO E LA RICEVUTA DI PAGAMENTO
- RICEVERAI MAIL DI CONFERMA DI AVVENUTA ISCRIZIONE

Per info chiamare 347-2267807