

NOTE:

ACQUA CAMP 2020

DATI ANAGRAFICI E INFORMATIVI del partecipante

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Pr _____

Codice Fiscale _____

eventuale fratello/sorella già iscritto nome e cognome _____

Sigare all'interno della casella con le date desiderate:

15-19 Giugno	22-26 Giugno	29 Giugno - 03 Luglio	06-10 Luglio	13-17 Luglio	20-24 Luglio
1°TURNO	2°TURNO	3°TURNO	4°TURNO	5°TURNO	6°TURNO
31 Agosto-04 Settembre					
7°TURNO					

Il sottoscritto _____ Residente in _____

Via _____ Telefono _____ Cellulare _____

E-mail (stampatello minuscolo leggibile) _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al campo estivo denominato " ACQUA CAMP 2020 " che si svolge presso le piscine coperte di Via Cesare Battisti, 43 Verbania intra, accettando il programma ed il regolamento dello stesso.

Recapiti telefonici o cellulari da contattare in caso di necessità o informazioni

(tra parentesi segnalare se abitazione, lavoro, genitore o altri referenti)

1) _____ (_____)

2) _____ (_____)

3) _____ (_____)

4) _____ (_____)

AUTORIZZAZIONE A PRENDERE IL BAMBINO

1) Cognome e nome _____ Grado di parentela/altro _____

Tel. _____

2) Cognome e nome _____ Grado di parentela/altro _____

Tel. _____

3) Cognome e nome _____ Grado di parentela/altro _____

Tel. _____

Eventuale familiare non autorizzato a riprendere il bambino

DATI DI SALUTE

Il genitore _____ dichiara che il/la propria figlio/a

non presenta patologie particolari /allergie alimentari /handicap per i quali necessita certificazione medica allegata e attenzione particolare

presenta patologie particolari /allergie alimentari /handicap per i quali necessita certificazione medica specifica ed attenzione particolare che è stata consegnata in data

_____ Al sig. _____

Che è stato consegnato l'obbligatorio CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' SPORTIVA
NON AGONISTICA CON SCADENZA IN DATA _____

Informativa ai sensi della Legge 196/2003

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di rilasciare a tal fine la propria autorizzazione al predetto trattamento

Data _____ Firma _____
