

## MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPOGIOCHI BIASOLA 2017

IL SOTTOSCRITTO: \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ISCRIVERE IL FIGLIO/A: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Luogo e Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici: casa \_\_\_\_\_

Madre cell \_\_\_\_\_ uff \_\_\_\_\_ Padre cell \_\_\_\_\_ uff \_\_\_\_\_

Indirizzo Mail: \_\_\_\_\_

### **ISCRIZIONE AI TURNI DIAMOCI AL GIOCO :**

- 1° TURNO 12 GIUGNO – 16 GIUGNO |  2° TURNO 19 GIUGNO – 23 GIUGNO |  3° TURNO 26 GIUGNO – 30 GIUGNO |  
 4° TURNO 3 LUGLIO – 7 LUGLIO |  5° TURNO 10 LUGLIO – 14 LUGLIO |  6° TURNO 17 LUGLIO – 21 LUGLIO |  
 7° TURNO 24 LUGLIO – 28 LUGLIO |  8° TURNO 31 LUGLIO – 4 AGOSTO |  9° TURNO 7 AGOSTO – 11 AGOSTO |

### **RIAPERTURA**

- 10° TURNO 21 AGOSTO – 25 AGOSTO |  11° TURNO 28 AGOSTO – 1 SETTEMBRE |  12° TURNO 4 SETTEMBRE – 8 SETTEMBRE |  13° TURNO 11 SETTEMBRE – 15 SETTEMBRE

### **AUTORIZZAZIONE USCITE**

Autorizzo mio figlio a partecipare alle uscite previste dal programma del campogiochi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **LIBERATORIA PRIVACY**

Firmando e consegnando questo modulo autorizzo al trattamento dei dati personali esclusivamente per finalità del servizio estivo e ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003 n.196

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **INFORMAZIONI GENERALI**

Sentito il medico di base, dichiaro che mio figlio/a

- ⤴ Non ha particolari problemi di salute;
- ⤴ è allergico a \_\_\_\_\_
- ⤴ il bambino è intollerante ad alcuni cibi?  Sì  No

Se si indicare quali \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Carattere del/la ragazzo/a (che tipo è?) \_\_\_\_\_

Pratica attività sportive?

Se sì quali \_\_\_\_\_

Il personale del CAMPOGIOCHI declina ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_