

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPOGIOCHI CARROZZONE 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 :

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1° TURNO 12 GIUGNO – 16 GIUGNO | <input type="checkbox"/> 2° TURNO 19 GIUGNO – 23 GIUGNO | <input type="checkbox"/> 3° TURNO 26 GIUGNO – 30 GIUGNO | |
| <input type="checkbox"/> 4° TURNO 3 LUGLIO – 7 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 5° TURNO 10 LUGLIO – 14 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 6° TURNO 17 LUGLIO – 21 LUGLIO | |
| <input type="checkbox"/> 7° TURNO 24 LUGLIO – 28 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 8° TURNO 31 LUGLIO – 4 AGOSTO | <input type="checkbox"/> 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 si 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 _____