

MODULO D'ISCRIZIONE CAMPUS ESTIVO 2017

Nome _____ Cognome _____
 nato/a a _____ il _____
 Residente a _____ Via _____ n° _____
 Telefono casa _____ Cellulare allievo _____
 E-mail allievo (stampatello) _____
 Codice Fiscale _____

MADRE:

Nome _____ Cognome _____
 Telefono Ufficio _____ Cellulare _____
 E-mail (stampatello) _____

PADRE:

Nome _____ Cognome _____
 Telefono Ufficio _____ Cellulare _____
 E-mail (stampatello) _____

Segnare con una "X" la settimana prescelta

- 12 giugno – 16 giugno
 19 giugno – 23 giugno
 26 giugno – 30 giugno
 03 luglio – 07 luglio
 10 luglio – 14 luglio
 17 luglio – 21 luglio
 24 luglio – 28 luglio

Orario:

- 8:30 – 16:30

Pranzo:

- Si

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE:

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____ Via _____ n° _____
 dichiara che (nome figlio/a) _____
 è in stato di buona salute ed è in grado di poter svolgere le attività proposte durante il campus estivo
 (attività sportive, laboratori ludico-ricreativi e manuali, giochi all'aria aperta e quanto altro
 concerne il programma).

SEGNALAZIONI IMPORTANTI:

Allergie o intolleranze alimentari:

Medicinali/cure: _____

Dichiaro altresì che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo il T. C. Palermo 3 da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data: _____ Firma genitore: _____

Allego certificato medico di sana e robusta costituzione per attività sportiva non agonistica, in copia originale.

Data: _____ Firma genitore: _____

REGOLAMENTO:

1. Tutti i partecipanti verranno tesserati con l'Ente di Promozione Libertas; il tesseramento prevede la copertura assicurativa.
2. È necessario che ogni iscritto porti con sé:
 - occorrente necessario per il nuoto (cuffia, occhialini, ciabatte, accappatoio ecc..)
 - scarpe da ginnastica
 - crema solare
 - un cambio completo dei vestiti.

Data: _____ Firma genitore: _____

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 sulla tutela della privacy, autorizzo la Direzione del T. C. Palermo 3 di utilizzare i miei dati personali per il solo uso interno.

Data: _____ Firma genitore: _____

La Direzione si riserva di allontanare gli iscritti al campus estivo che arrechino o rischino di arrecare pregiudizio alla propria o all'altrui incolumità, o danneggino o rischino di danneggiare la struttura.

Data: _____ Firma genitore: _____

Dichiaro di aver letto e di accettare tutte le condizioni sopra indicate.

Data: _____ Firma genitore: _____