

Parrocchia S. Anna Valmontone
Modulo di Iscrizione Campo Estivo 2017

Dati del genitore/tutore

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

IN VIA/PIAZZA _____ N° _____

IN QUALITA' DI _____ TEL _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE E AUTORIZZO LA PARTECIPAZIONE AL CAMPO ESTIVO_
“E...State in campo con noi”,
che si svolgerà a Cesenatico dal 19 al 26 agosto 2017

- DI _____

NATO/A A _____ IL _____

Capacità natatorie del/la Ragazzo/a: Buone / Non sa nuotare (depennare la dizione che non interessa)

- DI _____

NATO/A A _____ IL _____

Capacità natatorie del/la Ragazzo/a: Buone / Non sa nuotare (depennare la dizione che non interessa)

Data: _____

Firma: _____

Autorizzo riprese video e fotografiche dei suddetti nominativi durante la settimana di svolgimento del campo nonché la proiezione e la pubblicazione delle stesse su social media e supporti video.

Data: _____

Firma: _____

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto _____ nato/a _____

in data _____, residente a _____

in via _____

dichiaro _____ che _____ il/la _____ ragazzo/a _____, di cui esercito la potestà genitoriale,

è in stato di buona salute psico-fisica ed è in grado di poter svolgere le attività che saranno proposte durante la settimana (alloggio in camerata, escursioni a piedi, bagno in mare e in piscina, giochi acquatici e in natura, laboratori creativi e manuali, attività sportive non agonistiche)

Si allega copia della tessera sanitaria, dell'attestato di iscrizione alla A.S.L. di appartenenza e delle vaccinazioni effettuate.

SEGNALAZIONI VARIE

Allergie o intolleranze alimentari

Medicinali/cure

Dichiaro altresì che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo la Parrocchia S. Anna, il suo legale rappresentante, i propri educatori e l'A.Ge Valmontone e il suo legale rappresentante da ogni responsabilità per qualunque eventuale evento ricollegabile a problematiche del/la ragazzo/a non risultanti nel presente modulo o/e nell'allegata certificazione rilasciata dal medico curante del suddetto ragazzo/a.

Data _____

Firma: _____