

MODULO D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2019

COGNOME E NOME BAMBINO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ C.A.P. _____

VIA _____ N. _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ via _____

dichiara sotto la sua responsabilità, sia civile che penale, ai sensi degli artt. 46 e seguenti del DPR 445/2000 e succ.mod. **di essere il genitore (padre/madre) e/o tutore**, esercente la patria potestà del minore iscritto, oppure di essere stato autorizzato/a, come da delega allegata e copia del documento d'identità in corso di validità, dal genitore/tutore ad iscrivere il minore la Centro estivo

Data _____

Firma _____

SETTIMANA	MATTINA	MATTINA + PRANZO	TUTTO IL GIORNO	PAGATO
1° SETTIMANA (dal 10/06 al 14/06)				
2° SETTIMANA (dal 17/06 al 21/06)				
3° SETTIMANA (dal 24/06 al 28/06)				
4° SETTIMANA (dal 01/07 al 05/07)				
5° SETTIMANA (dal 08/07 al 12/07)				
6° SETTIMANA (dal 15/07 al 19/07)				
7° SETTIMANA (dal 22/07 al 26/07)				
8° SETTIMANA (dal 29/07 al 02/08)				
9° SETTIMANA (dal 05/08 al 09/08)				
10° SETTIMANA (dal 12/08 al 16/08 no 15/08)				
11° SETTIMANA (dal 19/08 al 23/08)				
12° SETTIMANA (dal 26/08 al 30/08)				
13° SETTIMANA (dal 02/09 al 06/09)				
14° SETTIMANA (dal 09/09 al 13/09)				

LEGNAGONUOTO SSD aRL

Sede legale: Via Olimpia 6 – 37045 Legnago (VR) – Part. IVA - C.F. 04059140238
 Telefono 0442\24450 Fax 0442\1795164 www.legnagonuoto.it – info@legnagonuoto.it

MODULO D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2019

1° FIGLIO 2° FIGLIO 3° FIGLIO

DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE:

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA SECONDO QUANTO PREVISTO vedi D.Lgs.13/09/2012 n° 158 e nota esplicativa CONI del 10 Giugno 2016 (dai 6 anni).

RECAPITI - INFORMAZIONI UTILI

MAMMA Nome e cognome _____ Tel _____

PAPA' Nome e cognome _____ Tel _____

Codice Fiscale di chi effettua la detrazione _____

Altro (indicare il grado di parentela o il ruolo) _____

INDICAZIONI DIETETICHE PER ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI

NESSUNA

INDICAZIONI PER ALLERGIE DIVERSE O ALTRO CHE SI RITIENE UTILE FARCI SAPERE

NESSUNA

ENTRATA/USCITA ANTICIPATA O POSTICIPATA _____

IL BAMBINO/A SA NUOTARE NO SI

SE SI QUALE BREVETTO FIN POSSIEDE- _____

AUTORIZZAZIONI RITIRO DEL MINORE

Io Sottoscritto _____

Genitore e/o tutore di _____

AUTORIZZO lo Staff del "Centro Estivo" ad affidare mio/a figlio/a, al termine della giornata sportiva, alle seguenti persone maggiorenti:

COGNOME NOME _____ In qualità di _____ tel _____

COGNOME NOME _____ In qualità di _____ tel _____

COGNOME NOME _____ In qualità di _____ tel _____

Data _____ Firma _____

USCITA DAL CENTRO ESTIVO E RIENTRO A CASA SENZA ACCOMPAGNAMENTO

AUTORIZZO il responsabile della struttura a far uscire da solo mio figlio dal centro estivo senza attendere l'arrivo di famigliari.

Data _____

Firma _____

LEGNAGONUOTO SSD aRL

Sede legale: Via Olimpia 6 – 37045 Legnago (VR) – Part. IVA - C.F. 04059140238
Telefono 0442\24450 Fax 0442\1795164 www.legnagonuoto.it – info@legnagonuoto.it