



MODULO DI ISCRIZIONE
"CAMP ESTATE 2020 USO ZANICA"

Il sottoscritto _____

Genitore di _____

Residente _____ in via _____

Tel _____ Cell _____

Mail _____

Chiede di iscrivere il proprio figlio/a per le seguenti settimane:

- SETTIMANA - dal 6 luglio al 10 luglio
- SETTIMANA - dal 13 luglio al 17 luglio
- SETTIMANA - dal 20 luglio al 24 luglio
- SETTIMANA - dal 27 luglio al 31 luglio

Sotto la mia personale responsabilità dichiaro che:

Il nucleo familiare risiede a Zanica

Il proprio figlio/a è tesserato USO Zanica

Totale Iscrizione: _____

Mio figlio/a presenta le seguenti allergie e/o intolleranze

Acconsento che mio figlio/a venga ripreso/a con foto e o video SI NO

Acconsento che mio figlio/a partecipi al camp secondo le modalità organizzative proposte SI NO

- Dichiaro di aver ricevuto tutta la documentazione relativa al servizio

Rilascio l'autorizzazione a ritirare il figlio/a unicamente a (indicare nome cognome e numero di telefono)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Firma della madre

Firma del padre
