

A.S.D. NUOTO TODI

SCHEDA PERSONALE DEL PARTECIPANTE DA CONSEGNARE AL PROTOCOLLO UNITAMENTE ALLA DOMANDA E ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE E DI FREQUENZA

PER PROMUOVERE UNA CONOSCENZA PIÙ AUTENTICA FRA I BAMBINI E GLI EDUCATORI, ANCHE QUEST'ANNO CHIEDIAMO ALLE FAMIGLIE, IN COLLABORAZIONE COL PROPRIO FIGLIO/A, DI COMPILARE IL PRESENTE QUESTIONARIO, CHE CI AIUTERÀ AD OTTIMIZZARE COSÌ LE VARIE ATTIVITÀ.

NOME _____ ETA' _____

COGNOME _____

SO NUOTARE	SI	NO
MI PIACE NUOTARE CON IL SALVAGENTE	SI	NO
MI PIACE L'ACQUA	SI	NO

AMO GIOCARE A . . .

NUOTO	SI	NO	PALLAVOLO	SI	NO
TENNIS	SI	NO	CALCIO	SI	NO

AMO ESPRIMERMI CON . . .

LA PITTURA	
I BURATTINI	
LA SCULTURA	
LE COSTRUZIONI	
LA FOTOGRAFIA	
LA DANZA	
LA MUSICA	
IL CANTO	
LA RECITA	

SOFFRO DI ALLERGIA SI NO

TIPOLOGIA DI ALLERGIA

(se si tratta di allergie alimentari specificare anche gli alimenti)

SOFFRO DI DISTURBI CHE NECESSITANO DI ATTENZIONE

Grazie!

FIRMA _____

A.S.D. NUOTO TODI

CAMPUS ESTIVI 2015

Modulo di iscrizione

il sottoscritto/a

nato/a a

residente a

Via

n°

telefono

cellulare

AUTORIZZA

IL FIGLIO/A

NATO/A A

IL

A PARTECIPARE AI CAMPUS ESTIVI CHE SI TERRANNO
DAL 15 GIUGNO
PRESSO LA PISCINA COMUNALE DI PONTE NAIA

Al fine dello svolgimento delle attività in programma richiediamo le seguenti dichiarazioni:

- ◆ dichiaro che mio figlio/a è stato sottoposto/a alla prassi delle vaccinazioni obbligatorie.
- ◆ autorizzo mio figlio/a ad uscire accompagnato/a dagli educatori del Centro Estivo anno 2015, per recarsi al tennis club, in piscina e per le escursioni in programma.
- ◆ autorizzo gli educatori del campus (solo per coloro che richiedono il trasporto) ad accompagnare in macchina mio figlio/a dalla propria abitazione alla Piscina comunale di Ponte Naia e scarico da ogni responsabilità l'A.S.D. NUOTO TODI e il guidatore per eventuali incidenti di percorso.
- ◆ autorizzo/non autorizzo mio figlio/a a partecipare alla giornata del cavallo.

Garantiamo comunque che le automobili usate per il trasporto sono tutte in regola con i tagliandi e le revisioni richieste dalle leggi vigenti.

Autorizzo, altresì, gli enti in indirizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196

FIRMA GENITORE
