



## Centro Estivo Sportivo

### Modulo di iscrizione

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di (genitore/tutore)

Orario 8:00-9:00 Con Possibilità di entrata anticipata: **Orario Arrivo:** \_\_\_\_\_

Con la presente iscrivio mio figlio/a al Centro Estivo Sportivo Folgore nella/e settimana/e:

- Dal 14 al 18 Giugno
- Dal 21 al 25 Giugno
- Dal 28 al 02 Luglio
- Dal 05 al 09 Luglio
- Dal 12 al 16 Luglio
- Dal 19 al 23 Luglio
- Dal 26 al 30 Luglio

Barrare la casella corrispondente al periodo prescelto.

Dati del figlio/a:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

(numeri di cellulare o di abitazioni o di luoghi di lavoro dei genitori rintracciabili da chiamare in caso di necessità)

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

Cognome e nome delle persone maggiorenni che possono portare al camp il ragazzo suddetto

ALLEGO CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA