



Comune di
Torre S. Susanna (BR)



MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO EDU - CAMP!

BAMBINO (nome e cognome) _____

INDIRIZZO Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ e-mail _____

Data di nascita _____ il _____

TELEFONI Casa _____ cell. Madre _____ cell. Padre _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

PERIODO

- Dal 17/08 al 31/08 - 2022

COSTI

- € 35 (comprensivo di assicurazione UNIPOL SAI)

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

In data _____ residente a _____

In via _____

Dichiara che il figlio/a _____
Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto)

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Liberatoria per l'utilizzo delle immagini

AUTORIZZA

il Centro Auser all'utilizzo delle proprie immagini, per l'uso di pubblicazioni cartacee o web e comunque per ogni altra attività senza scopo di lucro.

DATA

FIRMA DEL GENITORE

- **ALLEGA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO + TESSERA SANITARIA DEL BAMBINO**