

**MODULO ISCRIZIONE  
VIRTU SUMMER CAMP 2019**

BAMBINO (nome e cognome) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

TELEFONI Casa \_\_\_\_\_ cell. Madre \_\_\_\_\_ cell. Padre \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

MADRE (nome e cognome) \_\_\_\_\_

PADRE (nome e cognome) \_\_\_\_\_

**PERIODO**

- Dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

DATA

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## **AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_

Dichiara che suo/a 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, escursioni a piedi, giochi all'aperto)

### **SEGNALAZIONI EVENTUALI:**

Allergie \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, che quanto sopra corrisponde al vero e solleva la Virtus A.S.D. da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

DATA

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ETA':** 6-12 anni

**ORARI CAMPO:** (\*)

08:30 Accoglienza dei bambini presso Centro Sportivo Virtus, via dei Cipressi

09:00/12:30 Attività

13:00 Pranzo

14:00/17:00 Attività

(\*) Per chi ne farà richiesta, sarà possibile il solo orario mattutino, senza pranzo, con ritiro del bambino alle h. 12:45

**CALENDARIO:** dal 18 giugno al 27 luglio (Dal lunedì al venerdì)

**ABBIGLIAMENTO:** comodo e sportivo; si richiede un cappello per il sole