

ESTATE CUSPORT 2019

MODULO DA COMPILARE E CONSEGNARE UNITAMENTE A
CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Scheda d'iscrizione Dati partecipante

Cognome				Nome			
Nato/a a				il			
Residente a	Prov.	Via	n.	cap			

Dati genitore/tutore/legale affidatario

Cognome				Nome			
Nato/a a				il			
Residente a	Prov.	Via	n.	cap			
Codice fiscale							
Tel. casa	Cellulare	indirizzo e-mail					
In qualità di:	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore o legale affidatario	firma	_____		

Desidera partecipare al centro sportivo nel periodo/settimana

Sett.na n.1 Sett.na n.2 Sett.na n.3 Sett.na n.4 Sett.na n.5 Sett.na n.6 Sett.na n.7 Sett.na n.8

Dal: 10-14/6 17-21/6 24-28/6 1-5/7 8-12/7 15-19/7 02-06/9 09-13/9

P.S. Chiunque non rispetti le regole del Centro o rechi danni a persone/cose o crei particolari difficoltà nello svolgimento delle attività, verrà richiamato all'attenzione dei genitori e nel caso allontanato. Si pregano i genitori di rispettare gli orari di entrata e uscita dei partecipanti.

Scheda medica

Allergie	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Se si, quali
Intolleranze alimentari	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Se si, quali
Assume farmaci	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Se si, quali

SI CONSIGLIA DI PORTARE

Vestiaro : pantaloncini - maglietta - scarpe da tennis - cappellino

Spuntino per pausa merenda - Racchetta da tennis (per chi ne fosse in possesso) - Possibilità di utilizzare le docce.

La firma apposta sulla scheda d'iscrizione comporta la lettura, la comprensione e l'accettazione di quanto riportato nel presente modulo di adesione. Ai sensi del **Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati** (RGPD-Regolamento UE 2016/679) autorizzo al trattamento dei dati forniti, indicando che gli stessi dovranno essere trattati con criteri e sistemi a norma di legge, atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, relativamente allo svolgimento del centro estivo sportivo e per l'espletamento delle finalità istituzionali. Costituisce suo diritto di opporsi, per motivi legittimi al trattamento dei dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica e la cancellazione

Cognome e Nome in stampatello del genitore/tutore/legale affidatario

Firma del genitore/tutore/legale affidatario
