

infanzia

primaria

secondaria

Scheda personale d'iscrizione

Dati del bambino:

Cognome _____ Nome _____
 Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente in via _____
 CAP. _____ Comune _____ C.F. _____
 Scuola e classe frequentata _____ Tel. Casa _____
 Cognome/nome mamma _____ Cell mamma _____
 Cognome/nome papà _____ Cell papà _____
n° Cell Whatsapp _____ Indirizzo EMAIL _____
 (importante per essere sempre aggiornati sulle notizie, le informazioni,...)

Segnalazioni alimentari (diete particolari): a) nessuna b) no maiale c) no latticini d) no carne
 e) celiachia f) no pesce g) altro _____
 (Per chi non frequenta la scuola dell'infanzia è necessario il certificato medico) Consegnato SI' NO

Il bambino/a ha disabilità certificata o in corso di certificazione? SI' NO

Avvertenze particolari (allergie, intolleranze, interventi chirurgici, segnalazioni di carattere medico, protesi dentarie) _____
 Indicare quali attività sportive non può svolgere e per quali motivi: _____

Il/la sottoscritto/a _____ chiede che il proprio figlio _____
 sia ammesso a frequentare il Campus Invernale Life Active nei seguenti periodi:

| | | | | |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 23/12/2019 () | 27/12/2019 () | 30/12/2019 () | 02/01/2020 () | 03/01/2020 () |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|

Sono a conoscenza che:

- Non sono previsti rimborsi delle tariffe giornaliere a fronte di assenze a qualunque titolo verificatesi, salvo la presentazione di certificato medico comprovante l'assenza per malattia
- All' atto dell'iscrizione si deve versare una CAPARRA pari a euro 10,00 per ogni giorno prenotato e il SALDO della giornata entro il termine della stessa
- Si consiglia di non consegnare denaro e/o oggetti di valore al Bambino/a Ragazzo/a in quanto si declina la società Life Active e chi per loro da ogni responsabilità per eventuale smarrimento, furto o danno sugli stessi.
- Si consiglia di consultare il programma dettagliato delle attività che verranno svolte giornalmente per un abbigliamento adeguato. Portare un cambio completo all' interno di una sacchetta/zaino da lasciare in palestra. Per le attività motorie scarpe e abbigliamento ginnico. Per le attività natatorie: cuffia, costume, accappatoio e ciabatte.
- UTILIZZO DELL' IMMAGINE: Acconsento alla pubblicazione, in qualsiasi forma (es. brochure, locandine, album di figurine, calendari, sito internet, facebook della palestra o altre pubblicazioni) delle immagini che ritraggono mio/a figlio/a, riprese da operatore incaricato della palestra, per iniziative promosse e/o organizzate da Palestra Life Active S.S.D.R.L. per produrre documentazione relativa al servizio offerto, nel rispetto delle proprie finalità sportive e del decoro e della personalità del soggetto minorenne. Acconsento che mio figlio/a partecipi a titolo gratuito a RIPRESE FOTOGRAFICHE o filmate sulle attività realizzate nel Campus Invernale da lui/lei frequentato.

Data _____

Firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONI

AL PERSONALE INCARICATO ALLA VIGILANZA DURANTE IL CAMPUS INVERNALE 2018/2019

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome del genitore) _____ chiede che il proprio figlio _____ sia consegnato alle seguenti persone **(solo se maggiorenni)** qualora noi genitori non potessimo ritirarlo/a personalmente:

| COGNOME E NOME | CONOSCENTE O GRADO DI PARENTELA |
|----------------|---------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Con la presente sollevo il personale incaricato a svolgere il suddetto servizio da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi dopo l'uscita di mio figlio.

Data _____

Firma del genitore _____

SOLO PER RAGAZZI/E FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome del genitore) _____

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a _____ ad uscire autonomamente da campus invernale negli orari indicati per l' uscita (dalle ore 16.30 alle ore 17.30)

Con la presente sollevo il personale incaricato a svolgere il suddetto servizio da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi dopo l'uscita di mio figlio.

Data _____

Firma del genitore _____