

CENTRO ESTIVO LIFE 2020 – Loc. Castello di Serravalle
Life Active S.S.D.R.L. – A.S.D. Polisportiva Valsamoggia
in collaborazione con il Comune di Valsamoggia

SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA

[_____] infanzia [_____] primaria [_____] secondaria

DATI BAMBINO:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente in via/p.zza _____

CAP. _____ Comune _____ Codice fis. _____

Cognome/nome MAMMA _____ Cell _____

Cognome/nome PAPA' _____ Cell _____

Tel. Casa _____ Altri recapiti _____

Indirizzo EMAIL.....N° Whatsapp di riferimento.....

(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 _____

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)

	Periodo	LIFE JUNIOR (Tempo Pieno)	LIFE JUNIOR (Tempo Ridotto)	LIFE BABY (Tempo Pieno)	LIFE BABY (Tempo Ridotto)	Quota intera	Sconto fratello
1° settimana	15/06 – 19/06						
2° settimana	22/06 – 26/06						
3° settimana	29/06 – 03/07						
4° settimana	06/07 – 10/07						
5° settimana	13/07 – 17/07						
6° settimana	20/07 – 24/07						
7° settimana	27/07 – 31/07						
8° settimana	03/08 – 07/08						
9° settimana	10/08 – 14/08						
10° settimana	17/08 – 21/08						
11° settimana	24/08 – 28/08						

AUTORIZZO

la consegna di mio/a figlio/a alle seguenti persone **(solo se maggiorenni)**
qualora noi genitori non potessimo ritirarlo/a personalmente:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA/AMICO

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 _____