

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA PALLAVOLO STRA Domanda di iscrizione centro estivo/camp Luglio 2021

l sottoscritto	nato a	il/
Residente in Via n° Comune di		Prov.
NazionalitàCodice fis		
e-mail _Tel	Cell	
GENITORE del minore_		
	HEDE	
Chiede per il proprio figlio/a di partecipare nelle g presso la struttura di Via Botte a Fiesso D'Artico	giornate e negli orari indicati al ce	ntro estivo/camp di pallavolo
Dal 5 luglio al 09 luglio con orario dalle ore 8,30 a	alle ore 17,30 🔲	
Dal 12 luglio al 16 luglio con orario dalle ore 8,30	alle ore 17,30	
Dal 19 luglio al 23 luglio con orario dalle ore 8,30	alle ore 17,30 □	
Dal 26 luglio al 30 luglio con orario dalle ore 8,30	alle ore 17,30 🔲	
Segnala la necessità di seguire la seguente dieta:		
Speciale (es: leggera, no latte, no uova, no glutine, a	iltro)	
Speciale per motivi etico religiosi-culturali (es. no ma	niale, vegana, altro)	
Dichiara che il minore è stato/a autorizzato ad uscire da	solo dalla struttura SI	NO
Delega le seguenti persone maggiorenni al ritiro del/della stesse:	a minore e allega fotocopia di un d	documento di identità delle
Cognome nome:		
Indica i seguenti recapiti telefonici:		
Data	Firma del genitore	