



SCHEDA D'ISCRIZIONE AI CAMPI INVERNALI JUNIOR LAND 2020/2021

La seguente sezione va stampata, compilata da uno dei genitori (patria potestà) prima dell'inizio del campo. La copia del certificato medico e delle avvenute vaccinazioni vanno esibiti al momento d'inizio corsi.

PADRE: COGNOME _____ **NOME** _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

PROFESSIONE _____ TEL CASA _____

TEL LAVORO _____ CELL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

MADRE: COGNOME _____ **NOME** _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

PROFESSIONE _____ TEL CASA _____

TEL LAVORO _____ CELL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

DATI PARTECIPANTE

COGNOME _____ **NOME** _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____



- SI AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A -

Nome _____ Cognome _____

A PARTECIPARE A UNO O PIU' CAMPI JUNIOR LAND

Turno ____ : Dal _____ Al _____ Altri Turni _____

Turno ____ : Dal _____ Al _____ Altri Turni _____

Esibita copia del certificato di sana e robusta costituzione e copia delle vaccinazioni effettuate. Si autorizza inoltre il/la proprio/a figlio/a allo svolgimento di tutte le attivita' sportive previste.

Autorizza i responsabili del Campo Invernale Junior Land nel caso di eventi gravi, indipendentemente dalla tempestiva comunicazione ai familiari reperibili, a prendere decisioni immediate in ordine a ricoveri, trasferimenti, terapie in genere laddove ritenute dallo staff medico di supporto urgenti.
Il sottoscritto si impegna a fornire al proprio figlio per l'intera durata del Campo tutti i farmaci necessari a seguire eventuali terapie collegate a patologie presenti e di consegnarli esclusivamente al nostro staff al momento dell'iscrizione.

Firma del/dei genitore/i per presa visione e accettazione.

Data, _____

Firma