



sportpertutti

Comitato di Bologna

SCHEDA ANALITICA



BAMBINO/A

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Cap _____

Comune _____ C.F. _____

GENITORI (nome, cognome e recapiti telefonici)

Padre _____

Tel. Casa _____ Tel. Lavoro _____

Cell. _____ Email _____

Madre _____

Tel. Casa _____ Tel. Lavoro _____

Cell. _____ Email _____

Altri numeri utili

Segnalazioni particolari (allergie non alimentari, problematiche, ecc...)

Diete particolari con certificazione:

è intollerante o allergico/a a _____

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____
autorizza il/la bambino/a _____ all'uscita dal centro estivo con gli
istruttori, per compiere gite e visite guidate.

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore di _____

_____ frequentante il Centro
Estivo UISP del Comune di Castel Maggiore CONSENTE il trattamento del materiale audiovisivo
prodotto nel corso della gestione Centro Estivo per documentazione interna al servizio e per la
realizzazione del consueto CD di foto.

Firma _____