

<input type="checkbox"/> <b>CORSO DI NUOTO</b>	
<input type="checkbox"/> 4° TURNO 04/07 – 08/07	<input type="checkbox"/> 9° TURNO 08/08 – 12/08
<input type="checkbox"/> 5° TURNO 11/07 – 15/07	<input type="checkbox"/> 10° TURNO 22/08 – 26/08
<input type="checkbox"/> 6° TURNO 18/07 – 22/07	<input type="checkbox"/> 11° TURNO 29/08 – 02/09
<input type="checkbox"/> 7° TURNO 25/07 – 29/07	<input type="checkbox"/> 12° TURNO 05/09 – 09/09
<input type="checkbox"/> 8° TURNO 01/08 – 05/08	

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. 1 \_\_\_\_\_ Tel. 2. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE** Per il proprio figlio/a (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**L'adesione** a codesta Associazione con la qualifica di **socio praticante** e quindi l'iscrizione per la frequenza al suddetto centro estivo. **Si dichiara di aver preso visione del regolamento dei Summer Camp e Baby Summer Camp e accettare i suoi termini.**

**DICHIARA CHE:** il bambino ha frequentato la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

il ragazzo ha problemi particolari di salute ?  sì  no se si quali ?

\_\_\_\_\_

necessita di dieta particolare ?  sì  no se si quale ?

\_\_\_\_\_

è allergico a medicinali ?  sì  no se si quali ?

\_\_\_\_\_

durante l'anno scolastico è stato seguito da insegnante di sostegno ?  sì  no

se sì quale per quale motivo ? \_\_\_\_\_

**il bambino ha frequentato corsi di nuoto ?  sì  no**  
**livello ?** \_\_\_\_\_

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ è delegata a prendere mia/o figlia/o all'uscita.

Si dichiara che quanto indicato corrisponde a verità. In caso di informazioni omesse ci riserviamo di accogliere la domanda di iscrizione.

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Visto l'art. della legge n° 196/2003 acconsento all'utilizzo dei miei dati personali o di quelli del minore per il quale sottoscrivo tale iscrizione, e l'eventuale divulgazione delle proprie immagini per attività promozionali tramite strumenti cartacei, informatici, telematici, televisivi, nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari.

Firma \_\_\_\_\_