



Lilliput  
Nido d' Infanzia  
Baby Club  
Spazio Bimbi

**MODULO ISCRIZIONE al centro estivo "Gianburrasca" 2019**  
**ESTATE PER TUTTI**

Nome e Cognome del bambino \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale Bambino \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: 1° \_\_\_\_\_ 2° \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nome e Cognome Genitore \_\_\_\_\_ Luogo e data di Nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**Barrare le settimane d' iscrizione:**

- dal 01 al 05 luglio
- dal 08 al 12 luglio
- dal 15 al 19 luglio
- dal 22 al 26 luglio (\*Solo per i bambini della Materna )

**DA SEGNALARE:**

- Occhiali e/o lenti a contatto **SI' NO** / Apparecchio per i denti **SI' NO**
- Intolleranze alimentari **SI' NO** / Allergie **SI' NO** (se **SI'** allegare certificato medico)
- Sa nuotare **SI' NO** livello: **MINIMO MEDIO BUONO**

pagina 1 di 2



**Prendo atto e sottoscrivo integralmente quanto segue:**

- Quanto da me scritto su questa scheda corrisponde al vero; Baby Club non si assume nessuna responsabilità relativamente a notizie false o non riportate sulla scheda (intolleranze alimentari, allergie, problemi di salute ecc.) che potrebbero pregiudicare la salute o la sicurezza del bambino;
- Sono consapevole che la Soc.Coop. BABY CLUB è esonerata da ogni responsabilità per incidenti e malori che possono coinvolgere la salute del minore nel corso delle attività sportive non agonistiche proposte nel periodo di frequenza del Centro Estivo " Gianburrasca" , in quanto in mancanza di un idoneo certificato medico.
- Accetto di far partecipare mio/a figlio/a alle attività sportive non agonistiche previste dal "programma attività" consegnatomi al momento dell'iscrizione al Centro Estivo "Gianburrasca" senza certificato medico che attesta lo stato sano e robusto di salute, e in caso di infortunio o malore non riterrò responsabile la Soc.Coop.Soc. BABY CLUB che gestisce il servizio.
- Rilascio l'autorizzazione per foto/riprese durante lo svolgimento delle attività del centro e solo per uso didattico e/promozionale
- Autorizzo il personale educatore del centro ad accompagnare mio/a figlio/a presso le piscine e nelle gite previste dal programma con i mezzi adeguati per tutto il periodo di frequenza.

Data .....

Firma di entrambi i genitori per accettazione

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_