



MODULO DI ADESIONE RITIRO SETTEMBRE
Asd. NUOVA CALDIERO
(compilare in stampatello dal genitore o da chi ha la responsabilità genitoriale)

IL SOTTOSCRITTO COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____

RESIDENZA _____ CELLULARE _____

EMAIL _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DI

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____

CITTADINANZA _____ TAGLIA T-SHIRT _____

NUMERI TELEFONICI UTILI IN CASO DI EMERGENZA

NOME _____ CELLULARE _____

NOME _____ CELLULARE _____

CERTIFICATO GIA' IN POSSESSO DELLA SOCIETA' ASD. NUOVA CALDIERO

ALLEGO CERTIFICATO MEDICO IN QUANTO NUOVO ISCRITTO ALLA SOCIETA' ASD. NUOVA CALDIERO

ALLERGIE: _____

INTOLLERANZE ALIMENTARI: _____

EVENTUALI TERAPIE IN ATTO (specificare farmaci e posologie):

Da presentare copia certificazione medica attestante eventuali stati di salute tra cui allergie, intolleranze e terapie in atto ed in caso di eventuali terapie in atto, presentare una autocertificazione con la quale i genitori autorizzano i figli ad assumere il determinato farmaco assumendosi tutte le responsabilità che ne derivano.

Dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l'ASD NUOVA CALDIERO da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Gli organizzatori non rispondono di danni di qualsiasi natura che l'iscritto o le cose di sua proprietà dovessero subire per cause a loro non imputabili. Tutti gli oggetti personali sono sotto la responsabilità dei ragazzi e non si risponde di danni o smarrimenti. Nel caso in cui fosse necessario compiere spese per il partecipante (farmaci, indumenti, ecc.) autorizzate dalla famiglia, queste dovranno essere interamente rimborsate.

Data

FIRMA (leggibile) entrambi i genitori
