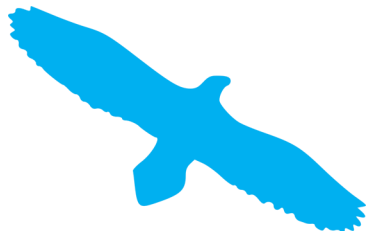




MODULO D'ISCRIZIONE 2023

To Be Leader Camp

Scegli il campo:



7-12 anni MONTORIO ROMANO 16/07 - 22/07

13-17 anni MONTORIO ROMANO 23/07 - 29/07

18-21 anni MONTORIO ROMANO 23/07 - 29/07

NOME E COGNOME DELL'ISCRITTO/A _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

NATO/A A _____ PROV _____ IL _____ / _____ / _____

TEL MAMMA _____ TEL PAPA' _____

EMAIL _____

Desidero stare in camera con (max 3 nominativi)

COGNOME E NOME _____

COGNOME E NOME _____

COGNOME E NOME _____



SEGNALAZIONI SANITARIE



E' necessario segnare eventuali allergie, intolleranze alimentari o altre problematiche sanitarie e indicare eventualmente la necessità di somministrare farmaci che saranno presi in carico dal responsabile del campo e dovranno essere presentati insieme al certificato del medico curante. In assenza del certificato l'Organizzazione non garantisce il controllo sui farmaci e declina qualsiasi tipo di responsabilità. In assenza di segnalazioni sanitarie dichiaro che l'iscritto/a non ha nessuna allergia, intolleranza alimentare o altre problematiche sanitarie

COGNOME E NOME DEL GENITORE o di chi ne fa le veci _____

CODICE FISCALE GENITORE _____

Preso atto del programma, del regolamento, dell'autorizzazione alle immagini e ai trasporti, degli aspetti assicurativi e delle condizioni generali (che si possono legger sul sito www.tobeformazione.org/condizionicamp)

CHIEDO che mio figlio/a sia iscritto/al To Be Leader Camp 2023

FIRMA DEL GENITORE o di chi ne fa le veci _____

