

Io genitore sottoscritto

NOME e COGNOME

NATO IL

RESIDENTE IN

CODICE FISCALE

N° DOCUMENTO

chiedo di iscrivere mio/a figlio/a

NOME e COGNOME

NATO IL

NATO A

RESIDENTE IN

CODICE FISCALE

N° DOCUMENTO

al Campus Multisport, organizzato da Sesia Rafting A.S.D. in data:

 20 Giugno - 26 Giugno 11 Luglio - 17 Luglio 27 Giugno - 3 Luglio 18 Luglio - 24 Luglio**CONTATTI DI EMERGENZA**

Mamma

Papà

Altri contatti

**sesia**  
**Rafting**Isola di Vocca -VC  
348.00.53.978  
info@sesiarafting.it  
www.sesiarafting.it

I genitori devono comunicare all'Organizzazione recapiti telefonici su cui sono sempre reperibili. In caso di irreperibilità le decisioni prese da SESIA RAFTING ASD anche in caso di urgente necessità, sono considerate valide e riconosciute eventuali esborsi.

# MODULO ISCRIZIONE AL CAMPUS MULTISPORT

**DICHIARO** che mio/a figlio/a

Sa **nuotare**, è in **stato di buona salute** ed è in grado di poter svolgere le attività proposte durante il CAMP (sport fluviali –rafting, kayak, canyoning, hydrospeed, MTB, giochi all'aria aperta, laboratori creativi e manuali).

Che nelle precedenti 48 ore all'arrivo al CAMP si è sottoposto a **Test Molecolare** con esito Negativo.

mi impegno a segnalare:

• **ALLERGIE** o intolleranze alimentari

NO

SI

Se SI quali:

• **MEDICINALI**/cure e relativa autorizzazione alla somministrazione

NO

SI

Se SI quali:

• PORTA GLI **OCCHIALI**

NO

SI

• INDOSSA L'**APPARECCHIO**

NO

SI

• **ABITUDINI** del ragazzo/a che si vuole evidenziare

Che quanto dichiarato è vero e sollevo SESIA RAFTING ASD da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

**DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE IL REGOLAMENTO**

ALLEGRO:

- **Certificato di buona salute**
- **Fotocopia della tessera Sanitaria**



Isola di Vocca –VC  
348.00.53.978  
info@sesiarafting.it  
www.sesiarafting.it

data

firma