

**CENTRI ESTIVI CLUB IL CAVALLO asd – ANNO 2017**  
**MODULO ISCRIZIONE E GENERALITA' DEL BAMBINO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci)

TEL \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

chiedo di iscrivere il minore suddetto ai Centri Estivi diurni per i periodi sotto indicati :

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
**Nato a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) **il** \_\_\_\_\_ **residente a** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) **cap** \_\_\_\_\_  
**Via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

Ai sensi del Art 37 e 46 – lettera U - 28dicembre 2000 n° 455 (dichiarazione sostitutiva della CERTIFICAZIONE MEDICA)

**DICHIARO**

**- che lo stesso gode di buona salute e non presenta controindicazioni per la pratica sportiva NON agonistica .**

\_ Mi impegno a rispettare tutte le disposizioni emanate per lo svolgimento dell'attività illustrate nel programma;  
\_ Autorizzo l'uscita dal Centro Estivo, **solo** con gli accompagnatori per eventuali passeggiate/ gite previste , anche per accedere ad altre strutture (piscina ecc.) per tutto il periodo di iscrizione al centro stesso.

\_ Provvedo personalmente o delego le seguenti persone (se non parenti eventualmente riconosciuti dai bambini) a prelevare il figlio all'uscita dal Centro Estivo, per tutto il periodo di iscrizione al centro stesso sollevando i responsabili da ogni responsabilità .

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

**Settimane dal :**

<b>12-16 giugno</b>	<b>19-23 Giugno</b>	<b>26-30 giugno</b>	<b>3-7 luglio</b>
<b>10-14 luglio</b>	<b>17-21 luglio</b>	<b>24-28 luglio</b>	<b>28 agosto-1settembre</b>
<b>4-8 settembre</b>			

In fede

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **(obbligatoria se il modulo Viene compilato in due pagine divise )**

**ULTERIORI INFORMAZIONI :**

Il bambino/a è allergico ad alcuni cibi ? NO  SI  indicare quali

---

---

Il bambino/a porta con se medicinali indispensabili ? NO  SI

Se si indicarne quali ed allegare istruzioni per l'uso e/o certificato medico

---

---

Il bambino/a soffre di allergie ? NO  SI

Se si fornire tutte le indicazioni utili e/o necessarie

---

---

Eventuali altre informazioni utili

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE

firma \_\_\_\_\_

Informativa D.legge 196/2003 : i dati trattati nel modulo d'iscrizione sono soggetti alle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo. Verranno comunicati alla Federazione Italiana Sport Equestri -Viale Tiziano 74 , 00196 ROMA, per l'emissione della prevista necessaria autorizzazione a montare/assicurazione . E'facoltà richiedere la cancellazione degli stessi come da leggi vigente mediante comunicazione da inviarsi al Centro Ippico CLUB IL CAVALLO ASD alla mail : [clubilcavallo@jolly-group.it](mailto:clubilcavallo@jolly-group.it) .