



**EXTREMEPIRODDU**

MODULO ISCRIZIONE

**“SUMMER EXTREME”**

10 GIUGNO - 6 SETTEMBRE

**AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_

Dichiara che mio figlio/a \_\_\_\_\_

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto, attività sportiva, etc.)

**SEGNALAZIONI**

Allergie \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo la EXTREME PIRODDU A.S.D. da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_