

COLONIA VANDONI 2017 - FORMULARIO DI ISCRIZIONE

da ritornare entro il 31 marzo 2017

al Segretariato colonie,

Municipio Locarno – Piazza Grande 18 -, 6600 Locarno

oppure secondo le modalità indicate nella lettera allegata

Iscrizione per:

Colonia Vandoni	
<input type="checkbox"/>	Dal 3 luglio al 14 luglio
<input type="checkbox"/>	Dal 17 luglio al 24 luglio
<input type="checkbox"/>	Dal 31 luglio all'11 agosto

Dati personali del ragazzo/ragazza

(SCRIVERE P.F. IN STAMPATELLO BEN LEGGIBILE)

Cognome e nome:			
Data di nascita:		Sesso:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Via e n°:		Località:	
Telefono/i:			
Nazionalità:		Lingua parlata in casa:	
Classe, sede e docente:			
Medico curante:			
Cassa malati:			
Situazione familiare:	<input type="checkbox"/> genitori sposati o conviventi <input type="checkbox"/> genitori separati o divorziati	<input type="checkbox"/> Madre o padre sola/o <input type="checkbox"/> Altro	
Capacità di nuoto:	<input type="checkbox"/> Non sa nuotare <input type="checkbox"/> Principiante	<input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Buon nuotatore	
Problemi di salute o problemi particolari, ...			

Dati dei genitori (scrivere p.f. in stampatello ben leggibile)

	Padre:	Madre:
Cognome:		
Nome:		
Anno di nascita:		
Nazionalità:		
Professione:		
Datore di lavoro:		
Orario di lavoro:		
Telefono sul posto di lavoro:		

Osservazioni o necessità particolari riguardanti l'iscrizione alla colonia:
.....
.....
.....
.....
.....

Indicare l'indirizzo esatto al quale inviare la conferma dell'iscrizione:

Nome **Cognome**.....

Via **Località**.....

Data Firma delle autorità parentali