

COLONIA VANDONI MONTI CROPPI 2018

FORMULARIO DI ISCRIZIONE

Iscrizione per:

Colonia Vandoni
☐ Dal 2 luglio al 13 luglio ☐ Dal 16 luglio al 27 luglio ☐ Dal 30 luglio al 10 agosto

Dati personali del ragazzo/ragazza

(SCRIVERE P.F. IN STAMPATELLO BEN LEGGIBILE)

Cognome e nome:				
Data di nascita:		Sesso:	☐ F	☐ M
Via e n°:		Località:		
Telefono/i:				
Nazionalità:			Lingua parlata in casa:	
Classe, sede e docente:				
Medico curante:				
Cassa malati:				
Situazione familiare:	☐ genitori sposati o conviventi ☐ genitori separati o divorziati		☐ Madre o padre sola/o ☐ Altro	
Capacità di nuoto:	☐ non sa nuotare ☐ medio ☐ principiante ☐ buon nuotatore			
Problemi di salute, intolleranze alimentari 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**