



MODULO D'ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO "E...STATE A CAVALLO 2024"

IL GENITORE (o chi ne fa le veci)

Cognome _____ Nome _____

Residente in _____ Via/p.zza _____

Telefono _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

L'iscrizione al grest in scuderia per l'anno 2024 per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Date per le quali si richiede l'iscrizione:

17 giugno 24 giugno

8 luglio 29 luglio 5 agosto

26 agosto 2 settembre

Giornata intera mezza giornata

Sottoscrivendo il presente modulo d'iscrizione il genitore o il tutore legale del ragazzo/a dichiara di approvare ed osservare il regolamento interno del Grest in scuderia.

Data

firma del genitore o del tutore

.....

.....

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara

Che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante la settimana di campo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, attività sportiva d'equitazione, giochi all'aperto, come indicato nelle specifiche del corso) e che è stata/o sottoposta/o a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età.

CONSEGNA CERTIFICATO MEDICO ED ATTESTAZIONE VACCINO ANTITETANICO.

Segnalazioni

- Allergie _____
- Intolleranze alimentari _____
- Altri problemi di salute di cui i genitori o tutori ritengono che gli educatori debbano essere a conoscenza _____

Sono possibili diete speciali previa consegna certificato.

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva la Società Sportiva Dilettantistica Spia d'Italia da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data

firma del genitore o del tutore

.....

.....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre

Di sollevare i gestori del gest in scuderia e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti, che possono capitare al minore fuori dall'area del gest. Dichiara inoltre, di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del minore, delle disposizioni impartite dagli educatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e gli infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo da parte del minore.

Data

firma del genitore o del tutore

.....

.....

Il/la sottoscritta/o autorizza

L'associazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 2016/679 che sarà finalizzato per il solo oggetto della presente richiesta e per il tesseramento all' associazione.

Data

firma del genitore o del tutore

.....

.....

SPIA D'ITALIA SOCIETA' SPORTIVA A.R.L.

Via M. Cerutti 61 – 25017 Lonato del Garda (BS)

Cell. 3472584722 Cod.Fisc. e P.IVA 03677280988

www.circoloippicospiaditalia.it circoloippico@spiaditalia.it