

MODULO ISCRIZIONE CAMPUS ESTIVI 2026



Io sottoscritto/a _____

genitore di _____

DICHIARO

- di aver letto e accettato il regolamento dei Campus Sportivi Stilelibero ssd srl
- che mio figlio ☐ non presenta allergie o intolleranze
☐ presenta le seguenti allergie o intolleranze _____
☐ fa uso dei seguenti farmaci salvavita _____
☐ segnalazioni particolari: _____
☐ ha bisogno di assistenza personale, quindi sarà seguito/a da:
A) assistente AULSS _____
B) dal sig./ra _____ formato rispetto le specifiche esigente del bambino
☐ richiede una maglietta taglia _____ [gratuita alla prima settimana di iscrizione – 8 euro per ulteriore maglietta]
☐ consegna certificato medico per attività non agonistica e scheda anagrafica compilata

CHIEDE QUINDI L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A ALLE SEGUENTI SETTIMANE (barrare le settimane desiderate):

1° set	2° set	3° set	4° set	5° set	6° set	7° set	8° set	9° set		10° set	11° set	12° set
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--	---------	---------	---------

lun 8.06	lun 15.06	lun 22.06	lun 29.06	lun 06.07	lun 13.07	lun 20.07	lun 27.07	lun 03.08		lun 24.08	lun 31.08	lun 07.09
-------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--	--------------	--------------	--------------

Data _____

Firma del genitore _____