



FATTORIA DIDATTICA FATTORIA DI GERONIMO

Scheda di iscrizione CAMP Mulino la Vallina

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore di

CHIEDE di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al CAMP organizzato e gestito da
FATTORIA DI GERONIMO presso la fattoria didattica Mulino la Vallina a Quero (BL)

○ Da domenica 14 luglio ore 17:00 a sabato al 20 luglio ore 11:00
per bambini e ragazzi 9, 10, 11, 12, 13, 14 anni

Recapiti telefonici genitori e altri numeri di telefono utili:

IN MERITO ALLO STATO DI SALUTE DEL MINORE ISCRITTO DICHIARO

CHE MIO FIGLIO NON PRESENTA CONTROINDICAZIONI PARTICOLARI A TUTTE LE ATTIVITÀ RICREATIVE PROPOSTE DALLA FATTORIA DIDATTICA E DI CUI HO PRESO VISIONE. SOLLEVO QUINDI L'AZIENDA AGRICOLA DA OGNI RESPONSABILITÀ DERIVANTE DA EVENTUALI PROBLEMATICHE DOVUTE A MIA MANCATA COMUNICAZIONE NEL QUESTIONARIO CHE SEGUE:

- NON PRESENTA CONTROINDICAZIONI PRESENTA LE SEGUENTI CONTROINDICAZIONI:
- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| presenta controindicazioni alla pratica sportiva | <input type="radio"/> SÌ | <input type="radio"/> NO |
| presenta controindicazioni alle attività di laboratorio | <input type="radio"/> SÌ | <input type="radio"/> NO |
| presenta controindicazioni alle attività di stalla | <input type="radio"/> SÌ | <input type="radio"/> NO |
| presenta i seguenti problemi respiratori (asma, altro...) | <input type="radio"/> SÌ | _____ |
| presenta i seguenti problemi di allergia | <input type="radio"/> SÌ | _____ |
| presenta le seguenti intolleranze | <input type="radio"/> SÌ | _____ |
| altre problematiche da segnalare | <input type="radio"/> SÌ | _____ |



COSTO SETTIMANALE dalle 17:00 della domenica alle 11:00 del sabato successivo € 430,00

- **Al momento dell'iscrizione si richiede il versamento contestuale di una caparra di € 50,00 che non sarà in alcun caso rimborsabile.**
- **Il saldo dell'intera settimana dovrà essere versato 15 giorni prima della data di inizio del camp per cui si è sottoscritta l'iscrizione.**

Vedere il regolamento sulle condizioni di frequentazione ai camp alla voce MODALITÀ DI ISCRIZIONE e DIRITTO DI RECESSO per le informazioni su eventuali rimborsi.

IL GENITORE O CHI NE FA LE VECI accetta il regolamento sulle condizioni di frequentazione di cui ha preso visione.

DATA _____ FIRMA _____

CAMP Mulino la Vallina

**MINORE/I ISCRITTO/I :**1. **Cognome** _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

2. **Cognome** _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

3. **Cognome** _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

GENITORE O CHI NE FA LE VECI:

Cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ città _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____

Tel/cell. _____ email _____

DATA _____ FIRMA _____