



Camp creativo - sportivo

Scheda di iscrizione

Cognome _____ Nome _____
Nato/a il _____ a _____ Provincia _____
Residente in Via _____ N° _____
Cap _____ Città _____ Provincia _____
Telefono _____ Cellulare genitore _____
Indirizzo e - mail _____

Settimane prescelte

ÿ dal 6 al 10 giugno (solo 6-10 anni)
ÿ dal 13 al 17 giugno (solo 6-10 anni)
ÿ dal 20 al 24 giugno (solo 6-10 anni)
ÿ dal 27 giugno all'1 luglio (solo 6-10)

ÿ dal 4 all'8 luglio (3-5 e 6-10 anni)
ÿ dall'11 al 15 luglio (3-5 e 6-10 anni)
ÿ dal 18 al 22 luglio (3-5 e 6-10 anni)
ÿ dal 25 al 29 luglio (3-5 e 6-10 anni)

Orario

ÿ dalle 08.00 alle 12.30
ÿ dalle 08.00 alle 14.00
ÿ dalle 08.00 alle 16.45

Attività preferite

ÿ attività creative
ÿ laboratorio di danza
ÿ inglese giocando
ÿ laboratorio musicale
ÿ fumetto

ÿ psicomotricità
ÿ yoga e giochi motori
ÿ calcio e altre attività sportive
ÿ compiti e recupero scolastico
ÿ uscite varie

Scheda medica

Allergie e intolleranze alimentari _____

Malattie infantili _____

Allergie ai farmaci _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03

Firma del genitore

Modulo di delega per il ritiro di minori

Io sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Documento di identità tipo _____ n° _____
Rilasciato da _____ il _____
In qualità di genitore del minore _____
Nato/a il _____ a _____ Provincia _____
residente in Via _____ N° _____
Cap _____ Città _____ Provincia _____

DELEGO

Il/la Sig./Sig. ra _____
Nato a _____ il _____
Documento di identità tipo _____ n° _____
Rilasciato da _____ il _____
Al ritiro di mio/a figlio/a presso la sede dell'Associazione PGM

Firma del delegante

_____ lì _____

Associazione PGM - Via Santa Rita 4/a - Tel. 051/333303 - e- mail: info@pgmbologna.com

Modulo di uscita anticipata

Io sottoscritto/a _____
In qualità di genitore del minore _____
In data _____ provvederò a ritirare mio/a figlio/a
alle ore _____

Firma

_____ lì _____

Associazione PGM - Via Santa Rita 4/a - Tel. 051/333303 - e-mail: info@pgmbologna.com