



MODULO AUTORIZZAZIONI CAMP MULTISPORT

CAMP FREQUENTATO:

- MINI CAMP (MATERNA)
- JUNIOR CAMP (ELEMENTARI ,MEDIE)

lo sottoscritto

genitore di (NOME E COGNOME BAMBINO/A).....

- Autorizzo lo Staff SEVEN INFINITY ad affidare mio figlio alle seguenti persone maggiorenni al termine della giornata:

1) COGNOME NOME
TEL.....
IN QUALITA' DI.....

2) COGNOME NOME
TEL.....
IN QUALITA' DI.....

3) COGNOME NOME
TEL.....
IN QUALITA' DI

4) COGNOME NOME
TEL.....
IN QUALITA' DI.....

- Autorizzo lo Staff SEVEN INFINITY l'uscita di mio figlio in totale autonomia al termine della giornata dal Camp.
SI NO

- Autorizzo lo Staff SEVEN INFINITY a divulgare materiale fotografico o audiovisivo per uso marketing che ritragga mio figlio.
SI NO

➤ DICHIARO ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI:

SI (quali)
NO

➤ DICHIARO di aver consegnato il CERTIFICATO MEDICO valido per tutta la frequenza del camp estivo:

SI data scadenza.....
NO

Firma del genitore.....