

PANORAMA JUNIOR CAMP

Il / La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore / tutore di _____ di anni _____

N. tessera (a cura dell'Organizzazione) _____

CHIEDE

L'iscrizione al **PANORAMA JUNIOR CAMP** che si svolgerà dal:

- I° turno 05/07/21 – 16/07/21
- II° turno 19/07/21 – 30/07/21
- III° turno 06/09/21 – 10/07/21

Presso le strutture del Seminario di Pordenone.

A tal fine **DICHIARA CHE** il minore ha sofferto / soffre di:

Allergie SI NO

Se sì, specificare quali e i sintomi _____

Intolleranze alimentari SI NO

Se sì specificare quali _____

Asma bronchiale SI NO

Usa occhiali/lenti a contatto SI NO

Altro SI NO

Se sì specificare quali _____

TAGLIA T-shirt anni 8 anni 10 anni 12 XS

Data

Firma (del genitore o di chi ne fa le veci)
