



MOUNTAINBIKE 4KIDS - IPUMPTeam.COM

MODULO ISCRIZIONE CORSI MOUNTAIN-BIKE 4 KIDS - tutti i campi sono obbligatori

N°TESSERA
(LASCIARE VUOTO)

BAMBINO (nome e cognome) residente a:

Città Cap Prov. Via

n. Nato a il

Codice fiscale bambino

cell. Madre WHATSAPP SI NO cell. Padre WHATSAPP SI NO

MADRE (nome e cognome)

Doc. d'identità nr. data scadenza

PADRE (nome e cognome)

Doc. d'identità nr. data scadenza

INDIRIZZO e-mail

SEGNALAZIONI: Altezza del bambino e girovita in cm (per taglia t-shirt) _____

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegana) allegare autodichiarazione.

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l'Associazione IPUMP da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

Allego certificato medico che scade il:

DATA FIRMA della Madre e del Padre o di chi esercita la patria potestà del minore:

AUTORIZZAZIONI

Il Genitore o chi esercita la patria potestà autorizza, il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività alle escursioni sul territorio. Il Genitore o chi esercita la patria potestà autorizza, inoltre, l'utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere, da parte degli Educatori del TKA nell'ambito dei progetti e delle attività svolte e pubblicarle nei social network/internet per uso pubblicitario

DATA FIRMA della Madre e del Padre o di chi esercita la patria potestà del minore:

PAGAMENTO BIMESTRALE: _____ QUOTA DI PARTECIPAZIONE VERSATA ALL'ISCRIZIONE: € ,00

ALTRO: _____ QUOTA DI PARTECIPAZIONE VERSATA ALL'ISCRIZIONE: € ,00

ALTRO: _____ QUOTA DI PARTECIPAZIONE VERSATA ALL'ISCRIZIONE: € ,00