

Comune di
Codevigo



COMUNE DI CODEVIGO

in collaborazione con

A.S.D. Ca.Sp. (Camp Sports)

SCHEDA INFORMATIVA e MEDICA "Sappada Estate 2010"

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Scuola frequentata dal ragazzo _____ Classe _____

Come impiega il tempo libero? _____

Sta seguendo cure mediche che devono essere continuate durante il soggiorno? _____

Se si, quali? _____

Ha sofferto di qualche malattia importante? _____

Soffre di: disturbi epilettici? _____ Asma? _____ Allergie? _____

_____ Specificare _____

Intolleranze/Allergie ad alimenti? _____ Specificare _____

Altro? _____

Durante il soggiorno deve portare protesi ortodontiche, occhiali, etc.? _____

Specificare _____

Altre informazioni utili _____

Codevigo, _____

il sottoscritto _____ in qualità di _____ autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196, il trattamento dei dati sensibili ai soli fini della presente domanda.

Firma genitore
