**FATTORIA VALLE SACRA a.s.d.**

 **ISCRIZIONE CAMPUS FATTORIA 2023**

   **è riservato a bambini in età compresa tra gli 6 e i 10 anni.**

 **FATTORIA VALLE SACRA a.s.d.**

**Via Cavour 120, 10080 Colleretto Castelnuovo (TO)**

**SETTIMANA E MODULO SCELTO**

**dal 11/06 al 17/06 O**

**dal 25/06 al 01/07 O**

**dal 09/07 al 15/07 O**

**dal 23/07 al 29/07 O ( modulo diurno O modulo completo O)**

 **PRESENTARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' E TESSERA SANITARIA**

**DEL GENITORE E BAMBINO/A**

**DATI PERSONALI DEL** **GENITORE**

**COGNOME e NOME ………………………………**

**C.FISCALE.............................................**

**Cellulare (Obbligatorio) ……………………… Altro per Urgenza Tel.....................................**

**DATI PERSONALI DEL/DELLA** **BAMBINO/A**

**COGNOME e NOME ……………………………….**

**C.FISCALE............................................**

**Data di nascita …………………… Luogo di Nascita ……………………… Prov...................**

 **Residenza Via …………………………………Città ..……………………C.A.P. …………….**

**FIT-CHECK DEL BAMBINO/A
INFORMAZIONI SANITARIE (Eventuali patologie pregresse o in corso)**

**Cardiopatie? Si O No O Osteopatie? Si O No O**

**Epilessia? Si O No O Anemia? Si O No O**

**Diabete? Si O No O Asma? Si O No O**

**Allergie? Si O No O se si quali?**

**Intolleranza alimentare ? si O  no O**

**Celiaco/a ?  si O   no  O**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**Altro …………………………………………………………………………………………………**

**Sta facendo uso  di farmaci?**

**Si   O      No  O**

**Se sì, Perché? ………………………………**……..............................................

**AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI BUONA SALUTE**
**Sulla base della visita medica  NON EFFETTUATA, dichiaro di essere in buona salute e mi ASSUMO ogni responsabilità in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.**

**Colleretto C.vo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cognome e Nome in stampatello del genitore che firma per minorenne**

**Compilare il modulo di iscrizione e versare a mezzo bonifico bancario il 50% della quota di partecipazione**

**Bonifico intestato a :**

**Fattoria Valle Sacra a.s.d.**

**Iban : IT 63Y 0304830570000000087080**

**Causale: Nome e Cognome del bambino**

 **Settimana di partecipazione e**

 **Modulo scelto**

**Inviare modulo d’iscrizione e ricevuta del bonifico entro il 31 maggio 2023 all’indirizzo mail :**

**allevamentomorenico@libero.it**

**Il restante 50% dovrà essere versato sempre a mezzo bonifico entro la settimana precedente a quella di partecipazione al campus allo stesso indirizzo mail.**

**Il giorno dell’arrivo al campus vi verrà consegnata la tessera associativa e la ricevuta del pagamento.**

**Essendoci una lista d’attesa vi preghiamo di inviare entro la data del 31 maggio 2023 l’iscrizione; in caso contrario renderemo disponibile il posto al bambino/a in lista d’attesa.**

 **OCCORRENTE PER IL CAMPUS**

* **TUTA**
* **PANTALONCINO**
* **T-SHIRT**
* **FELPA**
* **KWAY**
* **SCARPE DA GINNASTICA**
* **STIVALETTI DI GOMMA**
* **CIABATTE DI GOMMA**
* **COSTUME**
* **ASCIUGAMANO DA MARE**
* **CREMA SOLARE**
* **CAPPELLINO**
* **BIANCHERIA INTIMA**
* **ACCAPPATOIO E ASCIUGAMANO**
* **OCCORRENTE PER L’IGENE PERSONALE**
* **PICCOLO ZAINETTO PER L’ESCURSIONE**
* **SACCO A PELO**
* **TORCIA**

**VI CHIEDIAMO DI ATTENERVI ALL’OCCORRENTE CONSIGLIATO IN QUANTO IL POSTO DISPONIBILE E’ LIMITATO. DOVE E’ POSSIBILE CONSIGLIAMO DI SCRIVERE IL NOME.**