



Centro Ippico
"LA FORNACE"

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
"C.I. LA FORNACE"
Via Giussana, snc - cascina Fornace
26839 Zelo Buon Persico (LO)
Tel. 02.9065016 - 3479136690
www.centroippicollafornace.it
C.F. 04237510153

ISCRIZIONE CAMPUS ESTIVO ANNO _____

DATI DEL GENITORE

Il sottoscritto/a _____

cod. fisc. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

DATI DEL MINORE

Nome e Cognome _____

nato a _____ il _____

cod. fisc. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

nato a _____ il _____

residente in via _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ ()

SETTIMANA RICHIESTA DAL _____ AL _____

SETTIMANA RICHIESTA DAL _____ AL _____

SETTIMANA RICHIESTA DAL _____ AL _____

SETTIMANA RICHIESTA DAL _____ AL _____

Note importanti _____

AUTORIZZA il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (UE) 679/2016		
SI' <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Firma _____

Allegare fotocopia della carta di identità e del codice fiscale del minore e del genitore

Firma del genitore

_____ -

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

In data _____ residente a _____

In via _____

Dichiara che mio figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, giochi all'aperto)

SEGNALAZIONI

Riferito agli ultimi 15 giorni **DICHIARO** che personalmente o nel nucleo de miei conviventi:

Non abbiamo avuto febbre o temperatura corporea a 37,3°

Non abbiamo avuto faringodinia/mal di gola

Non abbiamo presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale

Non abbiamo presentato stanchezza/dolori muscolari superiori alla normalità

Non abbiamo presentato diarrea/vomito

Non abbiamo presentato alterazione dei sapori e degli odori

Non siamo a conoscenza di aver avuto contatti con persone al Covid 19

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l'ASD Centro Ippico la Fornace da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

Se le suddette situazioni si dovessero presentare successivamente alla compilazione **mi impegno** a informare tempestivamente il responsabile del maneggio, le Autorità sanitarie competenti e a non presentarmi assolutamente in maneggio.

N.B. Con la sottoscrizione del presente registro si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti ai fini dell'emergenza COVID19

Firma (il genitore se minore)

DATA

FIRMA DEL GENITORE
