



MODULO ISCRIZIONE COLONIA AQUALANDIA 2021

Nome e Cognome _____ Anno _____ Cellulare _____

BARRARE LA/E SETTIMANA/E E LE OPZIONI PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE

	SETTIMANA	FULL-TIME 7.30 – 17.30	PART-TIME con pranzo 7.30 – 13.30	PART-TIME senza pranzo 7.30 – 12.30	TRIATHLON	
<input type="checkbox"/>	(1) dal 14 al 18 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	(2) dal 21 al 25 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	(3) dal 28 GIUGNO al 2 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	(4) dal 5 al 9 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	(5) dal 12 al 16 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	(6) dal 19 al 23 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	(7) dal 26 al 30 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	(8) dal 2 al 6 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	(9) dal 9 al 13 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	(10) dal 16 al 20 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	(11) dal 23 al 27 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

IL BAMBINO ha già seguito corsi di nuoto? Se SI indicare Livello del corso oppure Acqua Alta/Acqua Bassa

SI

Livello del corso

NO

INFORMAZIONI (relative al bambino, altro...)

Allegati:

dichiarazione covid-19

certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità per i bambini di sei anni compiuti

per i bambini fino a 6 anni certificato vaccinale o attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciati dalla A.P.S.S. o copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla A.P.S.S.

Data

FIRMA del genitore
