

SCHEDA INFORMATIVA PINARELLA 2024
KIDS 16- 23 GIUGNO

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____

RECAPITI TELEFONICI E MAIL

CASA _____

CELL. MAMMA _____

CELL. PAPA' _____

NUM. ALTERNATIVO _____

MAIL _____

EVENTUALI INDICAZIONI PARTICOLARI

TERAPIE MEDICINALI IN CORSO

EVENTUALI ALLERGIE ALIMENTARI

EVENTUALI ALLERGIE MEDICINALI

DOCUMENTI DA CONSEGNARE IN FOTOCOPIA

CARTA D'IDENTITA'

TESSERA SANITARIA

VACCINAZIONI



KIDS 16-23 GIUGNO

A Vostra/o figlia/o ha amichette/i con cui vorrebbe stare in stanza?

SI'

NO

SE SI' QUALI ? _____

B Vostra/o figlia/o verra' munita/o di cellulare (li terremo sempre noi nelle nostre stanze solo al momento della chiamata) ?

SI'

NO

C Vostro figlio/a usufruira' del nostro pullman sia all'andata che al ritorno (fleggare l'op:

Entrambe le tratte

Solo andata

D Siete muniti di WhatsApp?

SI'

NO

numero cell.

E Quale sport vorrebbero praticare vostra/o figlia/o a Pinarella?

Volley

Ginn. Artistica

Basket

re e verrà consegnato

zione che userete) ?

Solo ritorno
