

SCHEDA INFORMATIVA PINARELLA 2024
SENIOR 2 LUGLIO - 12 LUGLIO

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____

RECAPITI TELEFONICI E MAIL

CELL. MAMMA _____

CELL. PAPA' _____

CELL RAGAZZA/O _____

MAIL _____

EVENTUALI INDICAZIONI PARTICOLARI

TERAPIE MEDICINALI IN CORSO

EVENTUALI ALLERGIE ALIMENTARI

EVENTUALI ALLERGIE MEDICINALI

DOCUMENTI DA CONSEGNARE IN FOTOCOPIA O FILE

CARTA D'IDENTITA'

TESSERA SANITARIA

VACCINAZIONI



SENIOR 2 - 12 LUGLIO

A Vostro figlio/a vorrebbe stare in stanza con qualche amico/a ?

SI'

NO

SE SI' QUALI ?

B Quale sport vorrebbero praticare vostra/o figlia/o a Pinarella

Volley

Ginn. Artistica

Basket

C Vostro figlio/a usufruirà del nostro pullman sia all'andata che al ritorno (fleggare l'opzione che userete) ?

Entrambe le tratte

Solo andata

Solo ritorno