



FORMULARIO DI ISCRIZIONE COLONIA ESTIVA 2020 DI SPAZIO APERTO

Cognome: _____ Nome: _____
Via: _____ NAP e città: _____
Data di nascita: _____ E-mail: _____
Tel. casa: _____ Tel. cellulare: _____
Nome e cognome genitore: _____

MI ISCRIVO AL SEGUENTE TURNO:

- I. turno: dal 20 luglio al 31 luglio 2020
 II. turno: dal 3 agosto al 14 agosto 2020

*Quota per turno: domiciliati nella Nuova Bellinzona, Frs. 300.-- per partecipante, per due settimane
non domiciliati, Frs. 350.-- per partecipante, per due settimane*

- Possiedo un abbonamento ai mezzi di trasporto pubblici. Specificare quale: _____
 I miei genitori mi autorizzano ad utilizzare mezzi pubblici e privati di trasporto, durante la colonia per eventuali spostamenti legati alle attività.

Livello di nuoto (per uscite in piscina) : _____

AUTOCERTIFICAZIONE SULLO STATO DI SALUTE

Assicurazione malattia e infortuni: _____
Allergie (medicamenti, insetti, ...): NO SI Se sì specificare: _____
Asma o altri disturbi respiratori: NO SI Se sì specificare: _____
Diabete: NO SI Se sì specificare: _____
Altri problemi di salute: NO SI Se sì specificare: _____
Vaccinazioni standard: NO SI
Esigenze alimentari particolari: _____

Altre osservazioni: _____

IN CASO DI NECESSITA'/URGENZA CONTATTARE:

Cognome e nome della persona da contattare: _____
Tel. privato: _____ Tel. cellulare: _____
Tel. lavoro: _____
Medico curante del partecipante (cognome, nome e località): _____
Tel. studio medico: _____
 Il partecipante è abbonato alla REGA

**Da ritornare prima possibile, per posta al: "Centro Spazio Aperto, Via Gerretta 9a, 6500 Bellinzona"
Le iscrizioni verranno accettate secondo disponibilità e in ordine di data (vale il timbro postale).
L'iscrizione comporta l'approvazione del Regolamento della colonia.**

Luogo e data: _____ Firma genitore: _____