



## FORMULARIO DI ISCRIZIONE COLONIA ESTIVA 2021 DI SPAZIO APERTO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ NAP e città: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefono 1: \_\_\_\_\_ Telefono 2: \_\_\_\_\_

Nome e cognome autorità parentale: \_\_\_\_\_

### MI ISCRIVO AL SEGUENTE TURNO:

I. turno: dal 19 luglio al 30 luglio 2021 Se solo 1 settimana indicare quale: \_\_\_\_\_

II. turno: dal 2 agosto al 13 agosto 2021 Se solo 1 settimana indicare quale: \_\_\_\_\_

*Quota per turno: domiciliati Frs. 300.-- per partecipante, per due settimane (Frs. 160.- per una settimana)  
non domiciliati, Frs. 350.-- per partecipante, per due settimane (Frs. 185.- per una settimana)*

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: \_\_\_\_\_

Telefono 1: \_\_\_\_\_ Telefono 2: \_\_\_\_\_

Telefono 3: \_\_\_\_\_

Medico curante del partecipante (cognome, nome e località): \_\_\_\_\_

Tel. studio medico: \_\_\_\_\_

Il partecipante è abbonato alla REGA

**Da ritornare per posta al: "Centro Spazio Aperto, Via Gerretta 9a, 6500 Bellinzona" oppure per e-mail all'indirizzo: info@spazioaperto.ch . Le iscrizioni verranno accettate secondo disponibilità, in ordine di data. L'iscrizione comporta l'approvazione del Regolamento della colonia.**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma genitore: \_\_\_\_\_