

# CENTRO INVERNALE LUDICO-SPORTIVO YOU CAN DANCE 2018-2019

## MODULO ISCRIZIONE

COGNOME E NOME BAMBINO/A..... ETA'.....

- Già iscritto presso la A.S.D. You Can Dance
- scuola di danza (anno...../.....)
  - Centro Estivo/Invernale
  - mai

TELEFONI PER NECESSITA' 1) .....2).....

### PERIODO DI FREQUENZA

- 27 dicembre
- 28 dicembre
- 29 dicembre (8.00-12.30)
- 2 gennaio
- 3 gennaio
- 4 gennaio
- 5 gennaio (8.00-12.30)

### ORARIO

- tempo pieno 7.30-17.30
- mezza giornata (senza pranzo) 7.30-12.30
- mezza giornata (senza pranzo) 13.30-17.30

### INTOLLERANZE, ALLERGIE (ALIMENTARI E NON), PATOLOGIE, PROBLEMATICHE INDIVIDUALI

- dichiaro che mio figlio è **ESENTE** da intolleranze, allergie, patologie e problematiche da segnalare
- dichiaro che mio figlio è affetto dalle seguenti intolleranze, allergie, patologie o problematiche da segnalare:

.....  
.....

### ALLEGRO

- fotocopia del documento dei genitori
- certificato medico di buona salute del bambino (dal compimento del 6° anno)
- fotocopia della tessera sanitaria del bambino

Roma..... Firma.....