



Club Sportivo Firenze p.d.

Sezione CALCIO

Campi di gioco: Velodromo delle Cascine e Sferisterio

Via del Fosso Macinante 13 – 50144 Firenze
Tel. 055-3215163 fax 055-3216538
p.iva 01438800482

DOMANDA DI ADESIONE CENTRI ESTIVI 2019

<input type="checkbox"/> DALL'11 AL 14 GIUGNO	<input type="checkbox"/> DAL 17 AL 21 GIUGNO	<input type="checkbox"/> DAL 25 AL 28 GIUGNO	<input type="checkbox"/> DAL 01 AL 05 LUGLIO
-----------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------

IL SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA _____ N° _____

TEL _____ CELL _____ E MAIL _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO _____

NATO A _____ IL _____ AL SUDETTO CENTRO ESTIVO

DICHIARA CHE:

ALLERGIE PUNTURE DI INSETTI NO () SI ()

ALLERGIE ALIMENTARI NO () SI () Indicare quali _____

Si autorizza il proprio figlio ad uscire dalla Sede di ritrovo situata presso il Campo Sportivo Velodromo in Via del Fosso Macinante 13 sotto la sorveglianza del personale del Centro Estivo secondo quanto previsto dal Programma del Centro Estivo.

Si comunica che il proprio figlio potrà essere riconsegnato al termine della giornata alle seguenti persone:

- 1) _____
- 2) _____

Recapiti telefonici:

COGNOME E NOME	CELLULARE / TELEFONO

Firenze, _____

Firma del genitore _____