

FORMULARIO DI ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO 26

Centro Manipura via cantonale 34 Gnosca

Il presente formulario deve essere compilato dal genitore/rappresentante legale del partecipante al campo estivo

Qualora ci fossero delle modifiche importanti da apportare al formulario o dubbi contattare via whatsapp allo 079 379 43 03 Michela.

Tutti i dati contenuti in questo formulario sono confidenziali e verranno utilizzati solo in caso di reale necessità.

Dati personali

Nome	-----	Cognome	-----
Data di nascita (gg.mm.aa)	-----	Nazionalità	-----
Cap - Luogo	-----	Nr. telefonico	-----
Via e nr.	-----		

Contatto (Genitori o per le emergenze)

Cognome e Nome	-----	Cognome e Nome	-----
Nr. cellulare	-----	Nr. cellulare	-----
E-mail	-----		
(utilizzabile per l'invio di comunicazioni)			

Assicurazioni

Cassa malati	-----	Nr. polizza	-----
Membro REGA <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Nr AVS	-----

Medico di famiglia

Nome e cognome	-----		
CAP e luogo	-----	Tel. ambulatorio	-----
	-----		-----

INFORMAZIONI UTILI

SI NO Se sì, specificare

1. Allergie a medicinali

2. Altre allergie (cibo, piante, animali)

3. Asma o altri disturbi respiratori

4. Diabete

5. Epilessia

6. Disturbi del sonno

7. Disturbi del comportamento

8. Porta occhiali o lenti a contatto?

9. Porta apparecchi/protesi dentali?

10. Segue una dieta speciale?

11. Ci sono attività fisiche che non può fare?

12. È vaccinato contro il tetano? ultimo richiamo:.....

13. Assume dei farmaci

se sì, provvedere ad una scorta adeguata alla durata del soggiorno

Nome del farmaco	Dosaggio (es. 1 pastiglia al mattino)

14. È autonomo nel prendere farmaci?

15. Altre particolarità da segnalare?

Pubblicazione Autorizzo la pubblicazione a titolo gratuito delle foto scattate a mio/a figlio/a durante le
e delle attività sui portali social e sul sito Centro Manipura www.nyamayoga.ch
fotografie

Osservazioni o comunicazioni aggiuntive

Assicurazione infortuni e malattia a carico del singolo partecipante. Pur garantendo la massima attenzione e cura durante le attività, le animatrici non si assumono responsabilità per eventuali infortuni, incidenti o danni a persone e/o oggetti.

Si raccomanda che ogni partecipante sia coperto da un'assicurazione infortuni e responsabilità civile privata.

Con questo formulario, l'aderente si impegna a partecipare attivamente all'attività, segnalando eventuali assenze. Per la buona riuscita dell'attività si dovranno osservare attentamente le indicazioni delle animatrici.

Il costo giornaliero del corso con la colazione inclusa corrisponde a 45.- CHF per bambino.

Per motivi logistici il presente formulario deve pervenire almeno 1 settimana precedente alla partecipazione.

Il corso partirà al raggiungimento di un minimo di 4 partecipanti, motivo per cui vi consigliamo di iscrivere i bambini appena possibile.

Il pagamento del corso dovrà pervenire almeno 1 giorno prima della partecipazione nelle seguenti opzioni di pagamento:

- Michela Flecchia Spanu: Twint 079 370 43 03
- E-Banking: Banca Raiffeisen
Michela Flecchia Spanu
A Ca di Patrizi 16 a
6702 Claro
CH 37 8080 8009 0011 4829 1

Luogo e data -----

Firma dei genitori -----