MODULO PRESA MINORE - SPORT ESTATE 2024

COGNOME / NOME **del MINORE**	→	

COGNOME / NOME **del genitore o tutore del minore**	→	
Residente a	→	
Via / Corso	→	
Recapito telefonico	→	

PERSONE AUTORIZZATE ALLA PRESA DEL MINORE:

COGNOME / NOME	IN QUALITA' DI:
Autorizzo riprese video / foto del minore:	SI NO

INTOLLERANZE ALIMENTARI

INTOLLERANZE ALIMENTARI CERTIFICATE	SI NO
Se SI, indicare quali:	

Recapito telefonico da contattare in caso di emergenze:	→	

Data: Firma: