



## G.S. CAMPODARSEGO VOLLEY VOLLEY RIVIERA / VIGONZA

### SCHEDA INFORMATIVA e MEDICA

RITIRO TONEZZA 22-23-24-25 AGOSTO 2012

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

Data / luogo nascita \_\_\_\_\_ Cod.fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Sta seguendo cure mediche che devono essere continuate durante il soggiorno? \_\_\_\_\_

Se si, quali? \_\_\_\_\_

Ha sofferto di qualche malattia importante? \_\_\_\_\_

Soffre di: disturbi epilettici? \_\_\_\_\_ Asma? \_\_\_\_\_ Allergie? \_\_\_\_\_ altro? \_\_\_\_\_

Specificare \_\_\_\_\_

Intolleranze/Allergie ad alimenti? \_\_\_\_\_ Specificare \_\_\_\_\_

Intolleranze/Allergie a farmaci? \_\_\_\_\_ Specificare \_\_\_\_\_

Durante il soggiorno deve portare protesi ortodontiche, occhiali, etc.? \_\_\_\_\_

Specificare \_\_\_\_\_

Altre informazioni utili \_\_\_\_\_

#### Allega alla presente fotocopia tessera sanitaria

Campodarsego, \_\_\_\_\_

il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dichiara che i dati sopra riportati  
corrispondono a verità e autorizza G.S.CAMPODARSEGO VOLLEY allo svolgimento delle attività proposte nel ritiro sportivo  
presso Tonezza del Cimone VI dal 22/08 al 25/08 secondo quanto previsto dallo statuto societario.

Firma Genitore

\_\_\_\_\_

UTILIZZO PULLMAN [SI] / [NO]

TOTALE ACCONTO .....

TAGLIA T-SHIRT : XS - S - M- L - XL - XXL - XXXL