

GRUPPO AMICI DELLA MONTAGNA - VEZZA D'ALBA

MODULO DI ISCRIZIONE AI CAMPI ESTIVI - ARGENTERA 2022

Barrare la casella del campo a cui si intende partecipare

- CAMPO Ragazzi IV-V elementare – I media (27 - 31 luglio 2022)
- CAMPO Ragazzi II-III media, I superiore (31 luglio – 7 agosto 2022)
- CAMPO Giovanissimi e Giovani (7 – 14 agosto 2022)

Cognome e nome			
Data di nascita		Luogo di nascita	
Indirizzo			
Città		Provincia	
Cellulare genitore		CAP	
Cellulare iscritto			
e-mail			

Documento di identità	
N° Codice Fiscale	
N° Tessera sanitaria	
Data ultima antitetanica	
Eventuali allergie alimentari e medicinali	

Con la presente autorizzo il Gruppo Amici della Montagna di Vezza d'Alba al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente sulla privacy (art. 13 D.Lgs 198/2003 e regolamento UE 2016/679)

Data _____ Firma del partecipante _____

Firma di un genitore (per i minorenni) _____

Autorizzazione per la somministrazione di medicinali

Io sottoscritto _____ genitore di:
Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ residente a _____
In via/piazza _____ n° _____
Recapiti telefonici _____

AUTORIZZO

I Sig.ri _____

alla somministrazione (ove necessario) dei seguenti farmaci generici:

- | | | |
|---|----|----|
| • Aspirina (antidolorifico) | SI | NO |
| • Moment (antidolorifico) | SI | NO |
| • Tachipirina da 500 mg. (antidolorifico - antipiretico) | SI | NO |
| • Enterogermina da 2 ml. (fermenti lattici) | SI | NO |
| • Gentalin - beta in crema (punture di insetti - ferite) | SI | NO |
| • Sofargen - nitrato d'argento in crema (scottature - bruciature) | SI | NO |
| • Peridon (contro il vomito) | SI | NO |

Particolari patologie del ragazzo e farmaci da utilizzare (specificare il dosaggio):

.....
.....
.....
.....

Firma dei genitori

.....

.....