

AGESCI GRUPPO SCOUT MORCIANO DI ROMAGNA 1
SCHEDA DI PARTECIPAZIONE CAMPO ESTIVO 2015 BRANCA ESPLORATORI E GUIDE

(riservata ad uno dei genitori, o di chi esercita la potestà genitoriale)

Il/la sottoscritto/a (genitore o tutore).....

nato/a a il

in qualità di esercente la potestà genitoriale su (ragazzo/a)

.....

nato/a a il

indirizzo.....

numero tessera sanitaria

ASL di appartenenza

nome – indirizzo – telefono del medico curante

.....

AUTORIZZA

mio/a figlio/a a partecipare al soggiorno didattico educativo in campeggio organizzato dal gruppo scout AGESCI MORCIANO DI ROMAGNA 1, con sede in via SANTA MARIA MADDALENA, 28 - MORCIANO DI ROMAGNA (RN), che si svolgerà in località RIOFREDDO DI ALFERO nel COMUNE DI VERGHERETO (FC) dal 12/08/2015 al 22/08/2015.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere al corrente delle attività che si svolgeranno e di approvare la partecipazione alle stesse da parte del proprio figlio/a.

Inoltre (se necessario) allego terapia medica rilasciata in data dal medico curante, completa di:

nome/i del/i medicinale/i, modalità ed orario di somministrazione, posologia.

Autorizzo quindi i responsabili educativi dell'evento a somministrare i medicinali ivi indicati, da me forniti alla partenza.

Reperibilità dei genitori durante l'evento scout

_____, il _____

In fede
