CENTRI ESTIVI 2021
DA RESTITUIRE ALL'ANIMATORE

Il sottoscritto genitore nome _____ cognome _____ del bambino/a nome _____cognome_____ _____nato/a_____ il _____residente in _____Via _____ n° _____ telefono casa _____telefono ufficio _____cellulare_____

Il bambino/a soffre di allergie? SI NO
Se SI, specificare di che tipo
_____

Il bambino/a segue terapie mediche? SI NO
Se SI, specificare di che tipo
_____

Il bambino/a segue una dieta particolare? SI NO
Se SI, specificare quale e quali alimenti NON può mangiare
_____

Il bambino/a sa nuotare? SI NO

Firma del genitore

L'ANIMATORE

sede legale e operativa: via Decio Azzolino, 33 • 00168 Roma
tel./fax: 06-61662339 • www.luduscoop.it
email: luduscoop@libero.it • luduscoop@yahoo.it
CF/PI 07164551009 - **REA** 1014882