

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE mod. A

Progetto: "Campus Sicilia 2017 – Guida da te la tua Canoa"
dal 26 agosto al 3 settembre 2017

ALL' I.R.i.Fo.R. Sicilia
Via C. Abate n° 5 95125
CATANIA

Il sottoscritto/a.....
nato a il
residente a Prov.....
via Cap.....
tel..... cell..... e-
mail.....

CHIEDE

Che il proprio figlio/a
Nato a il
Frequentante la classe della scuola
partecipi al Campo Estivo Riabilitativo " **CAMPUS SICILIA 2017**" che si terrà presso il Residence
La Roccia" in località Lampedusa dal 26 agosto al 3 settembre 2017.

- Non Vedente (con o senza percezione luci e/o ombre)
 Ipovedente (specificare il residuo visivo).....

Data:

Firma del Genitore
.....

Inoltre il /la sottoscritto/a
in qualità di genitore del minore

Autorizza il proprio figlio/a a partecipare al campo "Mod. A ", sollevando l'IRIFOR SICILIA ONLUS da ogni responsabilità, derivante dalla partecipazione del proprio figlio minore, per eventuali danni a cose e/o persone, causati e/o subiti, che si possono verificare durante il presente campo.

Data:

Firma del Genitore
.....

NOTE:
.....