



MODULO DI ISCRIZIONE SUMMER SKATE CAMP 2026

8–12 giugno 2026

Dati del partecipante

Nome e Cognome.....
Data di nascita Codice Fiscale.....
Indirizzo.....
Città..... .CAP.....
Numero di telefono dei genitori/tutori
E-mail di riferimento.....

Informazioni sanitarie/alimentari

Il partecipante soffre di allergie, intolleranze o patologie particolari?

- No
 Sì, specificare.....

Il partecipante assume farmaci in modo regolare?

- No
 Sì, specificare.....
dosaggi e somministrazioni

AUTORIZZAZIONI

Autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a al SUMMER SKATE CAMP 2026 e dichiaro che è in buone condizioni di salute.

Autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a alle varie attività nelle varie strutture previste dal programma.



SCARICO DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a
genitore/tutore di, dichiara di essere consapevole che la
pratica dello skateboarding e delle attività previste nel camp comportano rischi di cadute e infortuni.
Accettando l'iscrizione al SUMMER SKATE CAMP 2026, solleva l'organizzazione, gli istruttori e lo staff da qualsiasi responsabi-
lità per eventuali infortuni, danni o smarrimento di oggetti personali, fatta eccezione per i casi di dolo o colpa grave.

Firma di entrambi i genitori/tutori
(sono necessarie entrambe le firme per la validità dell'iscrizione)

Firma genitore/tutore 1 Data ____/____/____

Firma genitore/tutore 2 Data ____/____/____

