



RADIO CLUB MISTRAL

ASSOCIAZIONE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE
CENTRO OPERATIVO - Via romea nord N° 270 - 48122 RAVENNA
Uff. 0544/453073 - Cell. 347/9202019 - Fax: 1782222137 - C.F. 92034510393
Sito Internet: <http://www.rcmistral.it> - E-mail: rcmistral@rcmistral.it



Domanda di Iscrizione Campo Scuola “ANCH’IO SONO LA PROTEZIONE CIVILE” 21/08/2017 – 26/08/2017

Il Sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ alla Via _____,
CAP _____, con e-mail _____ in qualità di genitore/tutore del
minore _____ nato a _____ provincia di _____,
il _____, residente a _____
in Via _____ avente come taglia della maglietta _____

CHIEDE

di far partecipare il predetto figlio al Campo Scuola “**Anch’io sono la Protezione Civile**”, promosso dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Protezione Civile – Roma – e, organizzato dall’ **Associazione Volontari Protezione Civile Radio Club Mistral presso la sede di via Romea Nord, 270 (RA)**.

DICHIARA

- Di essere a conoscenza del programma e di approvarlo, esonerando codesta Associazione, nella misura consentita dalla legge, da ogni responsabilità per quanto non coperto dalle polizze assicurative, nei confronti di chiunque per qualsiasi perdita, responsabilità, costo, pretesa, esborso o danno o altro diretto o indiretto, negligenza compresa, possa derivare da comportamenti dolosi o colposi adottati dai partecipanti al Campo Scuola.
- Di esonerare l’Associazione organizzatrice da qualunque responsabilità, in relazione a danni alle persone o a cose che dovessero essere provocati dal figlio durante lo svolgimento del campo scuola.
- Che suo figlio è stato/a sottoposto/a a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all’età.
- che suo figlio gode di buona salute, e non presenta patologie tali da determinare condizioni di rischio per la propria incolumità e quella degli altri e che, pertanto, può affrontare le attività ludico-sportive, le gite e le escursioni previste.
- Che quanto scritto in questo modulo corrisponde al vero e solleva l’Associazione Volontari di Protezione Civile Radio Club Mistral da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.
- Di approvare le seguenti Linee Guida Vita del Campus:
 - o Il cellulare e ogni tipo di materiale informatico sarà ritirato e conservato presso la cassaforte della sede e verrà consegnato un’ora al giorno.
 - o I farmaci verranno consegnati ai responsabili e gestiti in base alle regole assegnate dai genitori.
 - o Rispettare i locali e le attrezzature.

RAVENNA, _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE



RADIO CLUB MISTRAL

ASSOCIAZIONE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE
CENTRO OPERATIVO - Via romea nord N° 270 - 48122 RAVENNA
Uff. 0544/453073 - Cell. 347/9202019 - Fax: 1782222137 - C.F. 92034510393
Sito Internet: <http://www.rcmistral.it> - E-mail: rcmistral@rcmistral.it



Il Sottoscritto _____ in qualità di genitore/tutore del minore _____

SEGNALA

- Che suo figlio ha le seguenti:
 - o ALLERGIE: _____

 - o INTOLLERANZE ALIMENTARI: _____

 - o Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori ritengono che gli operatori debbano essere a conoscenza : _____
- N.B.: non si dispone di una cucina attrezzata e di spazi e locali adeguati a garantire l'assenza di contaminazioni o contatti con le normali preparazioni, per cui non è attualmente possibile garantire il servizio cucina a chi dovesse eventualmente soffrire di celiachia o di altre intolleranze o allergie alimentari importanti.
- Che in caso di necessità durante il campo l'associazione possa contattare:

NOME	COGNOME	PARENTELA	TELEFONO

- Eventuali note : _____

AUTORIZZA

- L'Associazione Volontari Protezione R.C.Mistral a pubblicare foto o filmati con suo figlio, a mostrare le stesse in ogni forma multimediale, il tutto subordinato alla condizione che siano relative alle attività svolte per l'Associazione.
- Al trattamento dei dati personali sopra indicati, prendendo atto che l'Associazione organizzatrice tratterà i dati forniti con criteri a norma di legge, atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, ai fini del corretto e sicuro svolgimento del campo scuola, ai sensi del decreto legislativo n°196 /2003.

ALLEGATI

- Tessera sanitaria del minore;
- Carta d'Identità del Genitore;
- Documento d'Identità del Figlio.

IMPORTANTE: Il modulo dovrà essere compilato in tutte le sue parti, corredato di allegati (leggibili), diversamente verrà automaticamente scartato.

RAVENNA, _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE



RADIO CLUB MISTRAL

ASSOCIAZIONE VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE
CENTRO OPERATIVO - Via romea nord N° 270 - 48122 RAVENNA
Uff. 0544/453073 - Cell. 347/9202019 - Fax: 1782222137 - C.F. 92034510393
Sito Internet: <http://www.rcmistral.it> - E-mail: rcmistral@rcmistral.it



Allegato 1

ELENCO MATERIALE DA PORTARE

- Sacco a pelo;
- Prodotti per l'igiene personale;
- Asciugamani e accappatoio;
- Biancheria, abbigliamento sportivo e scarpe da ginnastica per tutta la settimana;
- Giacca per la pioggia;
- Costume da piscina;
- Spray antizanzare;
- Ciabatte per la doccia;
- Cuscino con fodera.