



CAMPO ESTIVO



CAMPO ESTIVO 2026 - SEZIONE CANOTTAGGIO MODULO DI ISCRIZIONE

(da consegnare alla Segreteria Sportiva del Circolo o all'allenatore del Campo estivo)

BAMBINO/A (nome e cognome) _____

INDIRIZZO Via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ e-mail _____

Luogo di nascita _____ il _____ Telefono casa _____

MADRE (nome e cognome) _____ Num.cell. _____

PADRE (nome e cognome) _____ Num.cell. _____

Costo per settimana: 180 euro (per figli o nipoti dei Soci del Circolo Canottieri Napoli: **150 euro**)

Iscrizione al Campo estivo per le settimane:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01 > dal 08 al 12 giugno 2026 | <input type="checkbox"/> 05 > dal 06 al 10 luglio 2026 |
| <input type="checkbox"/> 02 > dal 15 al 19 giugno 2026 | <input type="checkbox"/> 06 > dal 13 al 17 luglio 2026 |
| <input type="checkbox"/> 03 > dal 22 al 26 giugno 2026 | <input type="checkbox"/> 07 > dal 20 al 24 luglio 2026 |
| <input type="checkbox"/> 04 > dal 26/6 al 3 luglio 2026 | <input type="checkbox"/> 08 > dal 27 al 31 luglio 2026 |

Per un totale di euro: _____

versato: con pagamento on-line dal sito in segreteria sportiva in data _____

(per quote ridotte indicare il nome del genitore/parente socio al Circolo: _____)

Non è previsto un rimborso per la parziale o totale assenza alle attività previste.

Si allega:

- **autocertificazione sullo stato di salute**
- **certificato medico per attività ludico-motoria**

Luogo e data

Firma del genitore



CAMPO ESTIVO



AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

in qualità di genitore

dichiara che mio/a figlio/a: _____

risulta essere in **stato di buona salute** ed **è in grado di svolgere le attività proposte** durante il periodo di frequentazione del campo estivo (ludico-sportive e ricreative) ed **è in grado di nuotare.**

SEGNALAZIONI:

- Allergie: _____

- Intolleranze alimentari: _____

Dichiara inoltre che quanto scritto sopra corrisponde al vero e solleva il Circolo Canottieri Napoli da ogni responsabilità derivante da problematiche di salute conosciute ma non specificate nel presente modulo.

Luogo e data

Firma del genitore
