

C'ENTRO GIOVANI VALLE DI BLENIO

Autorizzazione parentale per attività esterne

Da compilare e consegnare all'animatore prima dell'attività.

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Genitore / rappresentante legale |  |
| Nome e cognome                   |  |
| Indirizzo                        |  |
| Telefono d'emergenza             |  |
|                                  |  |
| Partecipante                     |  |
| Nome e cognome                   |  |
| Data di nascita                  |  |
| Telefono                         |  |

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle attività e alle uscite organizzate dal **C'entro Giovani Valle di Blenio**.

- Dichiaro di aver preso conoscenza delle informazioni relative all'attività, di fornire eventuali medicinali necessari e di garantire che il/la partecipante sia coperto/a da un'assicurazione infortuni valida.
- In caso di incidente o necessità, qualora non fosse possibile contattarmi tempestivamente, autorizzo l'animatore del C'entro Giovani Valle di Blenio a rivolgersi ai servizi di emergenza competenti.

**Attività esterne alla quale autorizzo la partecipazione**

☐ SI    ☐ N    ☐ O    Uscita POLI Olivone - mercoledì 9 settembre (13:00 - 18:00)

☐ SI    ☐ N    ☐ O    20 anni sportissima – domenica 13 settembre (09:00 - 18:30)

☐ SI    ☐ N    ☐ O    Sport libero - venerdì 18 settembre (19:45 - 22:30)

**Informazioni sanitarie importanti** (allergie, asma, medicazioni, ecc.)

**Fotografie e comunicazione**

☐ Autorizzo    ☐ Non autorizzo

l'utilizzo di fotografie realizzate durante l'attività per scopi informativi e promozionali del C'entro.

Luogo e data:

Firma del/dei rappresentante/i legale/i: