

Scheda di Adesione

Progetto BluFutura – Insieme oltre la rete

1. Dati del bambino/a

- Nome e cognome: _____
- Data di nascita: ____ / ____ / ____
- Classe / Scuola: _____
- Condizione (se desideri segnalare):
(es. disabilità intellettiva, tipo di sostegno, ecc.)

2. Dati del genitore / tutore

- Nome e cognome: _____
- Telefono di contatto: _____
- Email: _____

3. Informazioni sanitarie / particolarità

- Allergie (alimentari o medicinale):

- Ev. necessità di farmaci durante l'attività sportiva:

- Altro da segnalare (bisogni specifici, modalità di comunicazione...):



4. Consensi e dichiarazioni

Il sottoscritto genitore / tutore, consapevole della natura dell'attività sportiva proposta nell'ambito del progetto *BluFutura – Insieme Oltre la Rete*:

☐ **dichiara** di aver ricevuto adeguate informazioni sull'organizzazione e sulle modalità di svolgimento del progetto;

☐ **solleva** l'ASD Giffoni Futura, l'Istituto Comprensivo F.lli Linguiti – Don Milani e il Comune di Giffoni Valle Piana da ogni responsabilità per eventuali danni a persone o cose che dovessero verificarsi durante lo svolgimento delle attività, fermo restando che tutte le attività sono coperte da regolari polizze assicurative federali;

☐ **si impegna** a segnalare tempestivamente qualsiasi condizione sanitaria o necessità particolare del minore che possa influenzare la partecipazione in sicurezza alle attività previste.

5. Ulteriori autorizzazioni

- **Uso immagini / video (facoltativo)**

☐ Autorizzo

☐ Non autorizzo

che vengano eventualmente usate foto/video del/la bambino/a per materiale promozionale legato al progetto (social media, brochure, stampa).

6. Informazioni aggiuntive e contatti

- Note o esigenze particolari:

- In caso di emergenza contattare (nome e telefono):

7. Firma

- Luogo e data: _____

- Firma del genitore / tutore: _____

