

**A.S.D.Rifondazione Podistica**  
**Autorizzazione Campo Estivo 2023- AtleticaMente -**

Io sottoscritto/a .....  
genitore di .....  
autorizzo mio figlio/a a partecipare al Campo Estivo-RP che si terrà a Rivisondoli (AQ) dal 27  
giugno al 2 luglio 2023.

Firma genitore

\_\_\_\_\_

**Informazioni importanti da indicare per il campo estivo**

Nome : ..... Cognome: .....

Nato a..... il ....../...../..... indirizzo .....

Recapiti telefonici utili in caso di necessità:

.....

Eventuali allergie:

- .....
- .....

Eventuale somministrazioni di farmaci e modalità:

- .....
- .....

Altre cose da comunicare:

.....  
.....

**Allegare copia della tessera sanitaria.**