



Circolo Nautico del Finale

Associazione Sportiva Dilettantistica – Fondata nel 1965

Modulo segnalazione allergie e intolleranze alimentari

COMPILAZIONE OBBLIGATORIA PER OGNI ISCRIZIONE AL CAMPUS VELA

DATI DELL'ALLIEVO

<i>(nome e cognome)</i>		
_____	_____	_____
<i>(codice fiscale)</i>	<i>(data di nascita)</i>	<i>(località di nascita: comune e provincia o stato estero)</i>

ALLERGIE

L'ALLIEVO PRESENTA ALLERGIE ALIMENTARI DIAGNOSTICATE? Sì No

Se «Sì», specificare gli alimenti coinvolti:

INTOLLERANZE

L'ALLIEVO PRESENTA INTOLLERANZE ALIMENTARI NOTE? Sì No

Se «Sì», specificare gli alimenti coinvolti:

EVENTUALI NOTE

Data

Firma dell'allievo (se maggiore di 14 anni)

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale