



Associazione Guide e Scout Cattolici Italiani
-Gruppo scout S. DONA' 4 -

SCHEDA MEDICA

Fotocopia libretto sanitario (da allegare alla presente)

Vaccinazioni effettuate: _____

Allergie a cibi, medicinali, altro: _____

Eventuali medicine da somministrare: _____

Recapito telefonico dei genitori durante il campo: _____

Altre notizie utili: _____

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Autorizzo mio/a figlio/a

.....
nato/a a

il :

a partecipare a tutte le attività che verranno proposte e all'utilizzo di
attrezzi, materiali e quant'altro si renda necessario per realizzare il
programma previsto al Campo, che avrà luogo

dal 22/04/17 al 25/04/2017

in località Assisi (PG)

Data:

Firma dei genitori: