Campo San Paolo
viale Olimpia, 4
31100 Treviso
tel/fax +39.0422.430731
p.i./c.f. 00881500268
www.ruggerstarvium.com
info@ruggerstarvisium.com

RUGGERS TARVISIUM

Associazione Sportiva Dilettantistica

modulo sanitario/alimentare

under 6 - 8 - 10 - 12
stagione sportiva 2017/2018

A. prevenzione antitetanica

Il proprio figlio

☐ ha effettuato la terapia di prevenzione antitetanica
☐ non ha effettuato la terapia di prevenzione antitetanica

B. alimentazione

Il proprio figlio

☐ non presenta allergie
☐ presenta allergie / intolleranze / costumi

Descrivere le eventuali allergie, intolleranze alimentari o costumi, che comportino una speciale attenzione da parte dei dirigenti ed educatori.

_____

_____

_____

_____

_____

data _____

nome e cognome atleta _____

luogo e data di nascita _____

squadra di appartenenza _____

nome e cognome del genitore
(o di chi ne fa le veci) _____

luogo e data di nascita
del genitore (o di chi ne fa le veci) _____

firma dell'atleta o del genitore
(o di chi ne fa le veci) _____