

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

Progetto: "Campus Sicilia 2017" Modulo B " In te c'è più di quanto tu creda" dal 22 luglio al 30 luglio 2017

ALL' I.R.i.Fo.R. Sicilia
Via C. Abate n° 5
95125 CATANIA

Il sottoscritto/a.....
nato a il
genitore di
nato a (età) il
residente a Prov.....
via Cap.....
tel..... cell.....
e-mail.....

CHIEDE

Che il proprio figlio/a partecipi al " **CAMPUS SICILIA 2017** " Modulo B " In te c'è più di quanto tu creda" rivolto ai bambini con qualche minorazione aggiuntiva, di età compresa tra i 2 e i 13 anni non compiuti che si terrà dal 22 al 30 Luglio 2017 presso il Centro Turistico Alberghiero "ALTALIA" in località Brancaleone (RC)

Segnalazioni: Non Vedente Ipovedente

- Specificare le altre problematiche
- Eventuali cure farmacologiche.....
- Allergie
- Grado di autonomia _____

• ACCOMPAGNATORE DEL MINORE _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

Firma del Genitore

Data:

La presente scheda di adesione, debitamente compilata, dovrà pervenire tramite la Sezione Provinciale UICI di appartenenza entro il 7 Luglio 2017 all' IRIFOR Sicilia ONLUS Consiglio Regionale Siciliano dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS fax 095 2501340 o alla e-mail: sicilia@irifor.eu; o info@uiclechisicilia.it