



## **Il Parco Corno alle Scale**

Via Roma, 1 loc. Pianaccio  
40042- Lizzano in Belvedere (Bo)  
Tel. 0534.51761/fax 0534.51763

**in collaborazione con il  
Consorzio Operatori turistici  
propone**



**SETTIMANE VERDI  
(7 giorni da sabato a sabato)  
al Parco Corno alle Scale tra natura, sport e giochi all'aria aperta**

**SETTIMANE VERDI ESTATE 2008**

**Per informazioni**

**Ufficio Parco Corno alle Scale tel. 0534.51761, fax. 0534.51763,**

**[promozione@parcocornoallescale.it](mailto:promozione@parcocornoallescale.it),**

**Consorzio di Commercializzazione Corno alle Scale tel. 0534.54364, fax 0534.55119**

**[consorzio@cornoaallescale.info](mailto:consorzio@cornoaallescale.info)**

### **MODALITA' DI ISCRIZIONE**

**Entro il 30 maggio compilare la scheda iscrizione ed inviarla al Consorzio di Commercializzazione del Corno alle Scale fax: 0534.55119, tel. 0534.54364**

**Entro 10 giorni prima della vacanza fare bonifico dell'intera quota presso:**

**Banca di Credito Cooperativo dell'Alto Reno-Filiale di Vidiciatico**

**COD. IBAN IT08Z 08331 36861 000100050579**

**Consorzio di Commercializzazione turistica Corno alle Scale Via Marconi, 25 -40042**

**Vidiciatico (Bo)**

**CAUSALE: Settimana verde e indicare periodo e nome partecipante**

**Inviare copia dell'avvenuto bonifico al fax 0534.55119**

**CLAUSOLA: in caso di rinuncia per motivi personali, se il numero partecipanti nello stesso periodo settimanale, resterà uguale o inferiore a 10, non verrà restituita nessuna quota di partecipazione.**

## SCHEDA ISCRIZIONE

**Io sottoscritto (NOME ECOGNOME GENITORE) \_\_\_\_\_**  
**autorizzo mio figlio(NOME ECOGNOME ) \_\_\_\_\_ a**  
**partecipare alla Settimana Verde presso il Parco del Corno alle Scale nel periodo**  
**BARRARE CON UNA X IL PERIODO SCELTO**

- 14 giugno-21 giugno (fascia di età 8-11 anni) ,
- 21 giugno-28 giugno (fascia di età 12-15 anni),
- 28 giugno – 5 luglio (fascia di età 8-11 anni)
- 5 luglio – 12 luglio (fascia di età 12-15 anni)
- 12 luglio – 19 luglio (fascia di età 8-11 anni)
- 23 agosto- 30 agosto (fascia di età 12-15 anni)
- 30 agosto- 6 settembre (fascia di età 12-15 anni)

## DATI PARTECIPANTE

**NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_**

**NATO/A IL \_\_\_\_\_**

**RESIDENTE IN \_\_\_\_\_**

**Codice fiscale \_\_\_\_\_**

**Recapiti genitori telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_**

### Dati medici

Allergie o intolleranze \_\_\_\_\_

Vaccinazioni fatte \_\_\_\_\_

Fratture \_\_\_\_\_

Operazioni \_\_\_\_\_

Gruppo sanguigno \_\_\_\_\_

Patologie o disturbi di cui soffre il ragazzo/a \_\_\_\_\_

Medicinali assunti per le suddette patologie \_\_\_\_\_

Medicinali assunti in caso di febbre \_\_\_\_\_

Numero del medico di famiglia \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_