

# BABY CLUB 2019 "DIPENDENTI"

Figli di appartenenti ai ruoli della Polizia di Stato in servizio ed in quiescenza (vedove/i compresi e gli orfani), nonché figli di dipendenti dell'Amministrazione Civile dell'Interno in servizio presso il Dipartimento della P.S.

OGGETTO: domanda di iscrizione

Il sottoscritto \* \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. Personale \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_

- in servizio presso \_\_\_\_\_

- \*in quiescenza \_\_\_\_\_

- \*Vedovo/Vedova di \_\_\_\_\_

Chiede di poter iscrive al servizio di baby club i propri figli:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni riguardanti il minore tel. \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA:**

COPIA DI CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA SPORTIVA NON AGONISTICA;

CERTIFICAZIONE DI EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI.

\* specificare l'ufficio o reparto presso il quale il dipendente presta o ha prestato servizio

Cagliari, li \_\_\_\_\_

Firma dipendente \_\_\_\_\_

# BABY CLUB 2019 "CONVENZIONATI"

Figli di altri parenti ed affini dei "dipendenti"; figli del personale civile in servizio presso la Prefettura; figli di appartenenti alle altre Forze di Polizia e FFAA; appartenenti ad Associazioni, Enti locali, altre Amministrazioni.

OGGETTO: domanda di iscrizione

Il convenzionato \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_

Parente (grado di parentela) \_\_\_\_\_ del dipendente \* \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

- \*in quiescenza \_\_\_\_\_

- \*Vedovo/Vedova di \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, dati anagrafici di un genitore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni riguardanti il minore tel. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, dati anagrafici di un genitore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni riguardanti il minore tel. \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA:**

- COPIA DI CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA SPORTIVA NON AGONISTICA;  
 CERTIFICAZIONE DI EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI.

\* specificare l'ufficio o reparto presso il quale il dipendente presta o ha prestato servizio

Cagliari, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# BABY CLUB 2019 "OSPITI"

Figli di ospiti dei "dipendenti", sempreché da questi ultimi presentati ed accreditati

OGGETTO: domanda di iscrizione

Il dipendente \* \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. Personale \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_

- in servizio presso \_\_\_\_\_

- \*in quiescenza \_\_\_\_\_

- \*Vedovo/Vedova di \_\_\_\_\_

Chiede di poter far accedere al Centro Balneare della Polizia di Stato:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, dati anagrafici di un genitore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni riguardanti il minore tel. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, dati anagrafici di un genitore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni riguardanti il minore tel. \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA:**

COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA SPORTIVA NON AGONISTICA;

CERTIFICAZIO DI EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI.

\* specificare l'ufficio o reparto presso il quale il dipendente presta o ha prestato servizio

Cagliari, li \_\_\_\_\_

Firma dipendente \_\_\_\_\_

## BABY CLUB 2019 "OSPITI OCCASIONALI"

Figli di ospiti che accedono al Centro occasionalmente e non per l'intera stagione, sempreché accompagnati dai "dipendenti" e "convenzionati".

OGGETTO: domanda di iscrizione.

Il dipendente/convenzionato \* \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. Personale \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_

- in servizio presso \_\_\_\_\_

- \*in quiescenza \_\_\_\_\_

- \*Vedovo/Vedova di \_\_\_\_\_

Chiede di poter far accedere al Centro Balneare della Polizia di Stato:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, dati anagrafici di un genitore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni riguardanti il minore tel. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, dati anagrafici di un genitore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni riguardanti il minore tel. \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA:**

COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA SPORTIVA NON AGONISTICA;

CERTIFICAZIONE DI EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI.

\* specificare l'ufficio o reparto presso il quale il dipendente presta o ha prestato servizio

Cagliari, li \_\_\_\_\_

Firma dipendente/convenzionato \_\_\_\_\_