



VAL D'ENZA 1

SCHEDA MEDICA - GRUPPO SCOUT NAUTICO AGESCI VAL D'ENZA 1

Nome e Cognome Socio _____

Codice Fiscale _____

Branca di Riferimento:

Castorini Branco Reparto Clan

- ❖ **Indicare se si soffre di una malattia cronica che richiede trattamenti specialistici**
(indicando la tipologia del trattamento, allegare un certificato medico che la attesti)

- ❖ **Assumi regolarmente medicine?**

- ❖ **Hai allergie?**

(Indicare il tipo di allergia e i sintomi con cui si presenta, gli allergeni o le sostanze che la causano, le cautele che il medico curante del ragazzo richiede, siano utilizzate al fine di evitarne la comparsa. In caso di rischio di shock anafilattico, è indispensabile, segnalandolo, che il ragazzo porti con sé (con relativa prescrizione medica) l'adrenalina pronto uso non scaduta. In caso di asma, precisare le precauzioni da utilizzare per evitare attacchi durante le attività (utilizzo di puff broncodilatatori preventivi prima di attività fisica intensa ecc.)





VAL D'ENZA 1

SCHEDA MEDICA - GRUPPO SCOUT NAUTICO AGESCI VAL D'ENZA 1

- ❖ Indicare eventuali particolari condizioni che potrebbero impedire o limitare la normale attività fisica e la deambulazione, o che richiedano assistenza specifica, cautele e controindicazioni particolari.

- ❖ Problemi neurologici, psicologici, psichici o correlati che ritiene necessario segnalare.

- ❖ Altro da segnalare.

- ❖ Note e/o indicazioni.





VAL D'ENZA 1

SCHEDA MEDICA - GRUPPO SCOUT NAUTICO AGESCI VAL D'ENZA 1

❖ **Dieta Medica.**

(non si tratta di indicare preferenze o gusti particolari, ma indicazioni mediche di intolleranza o allergia alimentare, come ad esempio pasti per diabetici, senza presenza di latte, di uova, di arachidi e suoi derivati (olio, burro), di frutta secca, di pesce, di molluschi/crostacei, di soia, di frumento/grano. Specificare eventuali intolleranze non comprese in questa lista)

❖ **Dieta etica**

Specificare se vegetariano o vegano (totale assenza di prodotti animali, es.: latticini, uova, ecc. ecc.)

Vegetariano Sì No

Vegano Sì No

❖ **Attività nell'acqua.**

I partecipanti che prendono parte alle attività acquatiche devono essere nuotatori. Per nuotatore si intende chi è in grado di nuotare per 50 metri in vestiti leggeri e restare a galla per 5 minuti. Coloro che non sanno nuotare possono prendere parte alle attività acquatiche a discrezione della persona responsabile.

Nuotatore Sì No

Per la sicurezza è importante indicare con correttezza le proprie capacità di nuotatore:

alta media bassa insufficiente





VAL D'ENZA 1

SCHEDA MEDICA - GRUPPO SCOUT NAUTICO AGESCI VAL D'ENZA 1

RECAPITI TELEFONICI

Telefoni Fissi _____

Telefoni Mobili _____

Altri Recapiti _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, sopra riportati, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ("GDPR") e del decreto attuativo 10.08.2018, n° 101, in accordo con l'informativa fornitami da AGESCI e DICHIARO che i dati sanitari sopra indicati sono aggiornati alla data di sottoscrizione del presente documento, veritieri, completi e compatibili con l'attività scout. In caso di variazione dei dati sotto riportati gli stessi saranno prontamente aggiornati e trasmessi al capo Unità.

Data

____/____/____

Firma (dei genitori per i minorenni)

