

Mi iscrivo ai seguenti campi sportivi nel 2025

N°:	Località:	Data:
N°:	Località:	Data:
N°:	Località:	Data:

Compilare interamente le quattro pagine del modulo d'iscrizione in stampatello e firmarle.

I dati forniti devono corrispondere a verità. Le iscrizioni incomplete o non firmate non saranno prese in considerazione.

Dati personali

Sesso: femminile maschile

Nome: _____ Cognome: _____

Via: _____ NPA/Località: _____

Situazione abitativa: solo/a famiglia istituto

Data di nascita: _____

Tel. privato: _____ Cellulare: _____ Tel. istituto: _____

Tel. ufficio: _____ E-mail per la corrispondenza: _____

Nome della persona responsabile e/o dell'istituto: _____

Indirizzo per la corrispondenza:

Indirizzo di fatturazione:

Contatti di emergenza:

Persona di contatto raggiungibile durante il campo che, in caso di emergenza, può venire a prendere il partecipante se necessario (obbligatorio):

1.) Nome: _____ Cognome: _____ N° tel: _____

Indirizzo: _____

Relazione con il partecipante (genitori, sorella, fratello, tutore, ecc.): _____

2.) Nome: _____ Cognome: _____ N° tel: _____

Indirizzo: _____

Relazione con il partecipante (genitori, sorella, fratello, tutore, ecc.): _____

Cassa malati: _____ Numero di assicurazione: _____

Assicurazione infortuni: _____ Numero di assicurazione: _____

Medico: _____ N° tel: _____

Tipo di disabilità

	<input type="checkbox"/> senza disabilità
Disabilità mentale	<input type="checkbox"/> lieve <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> grave <input type="checkbox"/> trisomia 21
Disturbi dell'apprendimento	<input type="checkbox"/> dettagli:
Autismo	<input type="checkbox"/> lieve <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> grave
Disabilità psichica	<input type="checkbox"/> dettagli:
Disabilità fisica	<input type="checkbox"/> PMC <input type="checkbox"/> emiplegia <input type="checkbox"/> diplegia <input type="checkbox"/> spasticità
	<input type="checkbox"/> spina bifida <input type="checkbox"/> paralisi <input type="checkbox"/> tetraplegia <input type="checkbox"/> paraplegia

2 Formulario d'iscrizione

amputazione dove: polio sedia a rotelle

sedia a rotelle elettrica porterò la sedia a rotelle (elettrica) al campo

Disabilità uditiva non udente sordità parziale apparecchio acustico

→ modalità di comunicazione possibile:

Disabilità visiva cieco

cecità parziale → Tipo di deficit della vista:

→ Mezzo ausiliario utilizzato: cane bastone

→ Comunicazione: braille scrittura breve scrittura

scrittura in nero e-mail

Altro

Comunicazione

comprensione difficile incomprendibile mutismo

mezzi ausiliari alla comunicazione (specificare):

Comprende informazioni verbali? sì no

Malattie / Disturbi

Ultimo vaccino contro il tetano → Data:

Epilessia → ultimo attacco: → Sintomi prima / durante l'attacco:

Diabete tipo I (iniezione d'insulina) tipo II (medicamenti)

Vizio cardiaco → Dettagli:

ADS / ADHS → Dettagli:

Disturbi della percezione → Dettagli:

Allergie → Dettagli:

Asma → Dettagli:

Altre malattie / disturbi → Dettagli:

Farmaci (compresi rimedi naturali) alla data d'iscrizione

nessun farmaco regolare assunzione di farmaci

consegna da parte del monitore o somministrazione sotto il suo controllo assunzione / applicazione autonoma

Nome del farmaco / farmaco di emergenza (per cosa?). Si prega di fornire una lista

Il partecipante o il suo rappresentante legale è responsabile del fatto che la somministrazione dei medicinali possa avvenire in loco anche per opera di non professionisti

Con la documentazione per il campo, il partecipante riceve un modulo intitolato «Lista medicinali», che dovrà essere compilato con le indicazioni più recenti (medicamenti, dosaggio, orari di somministrazione, medicinali sostitutivi, importanti indicazioni del medico, procedure di emergenza, ecc.) e che dovrà essere obbligatoriamente portato al campo.

Informazioni rilevanti in merito a eventuali variazioni dello stato di salute, delle prescrizioni mediche e dell'assistenza fino alla data prevista per il campo, devono essere comunicate a PluSport al più tardi due settimane prima dell'inizio di quest'ultimo.

Bisogno di assistenza durante il campo

Osservazioni / Tipo di aiuto

Mangiare sì no in parte

Mobilità in ambienti chiusi sì no in parte

Mobilità all'aperto sì no in parte

Vestirsi / svestirsi sì no in parte

Doccia sì no in parte

Sedia da doccia sì no porterò la sedia

Lavarsi / lavarsi i denti sì no in parte

WC / incontinenza sì no in parte

Notte / sonno sì no in parte

Altre informazioni importanti per il programma sportivo, quello parallelo e per l'assistenza:

Cosa può scatenare anomalie comportamentali (come ansia, aggressività, violenza, autolesionismo)? Precisare esattamente:

In situazioni di crisi, di cosa ha bisogno per sentirsi a suo agio e in che modo può calmarsi (ad es. oggetti, attività, musica, ecc.)?

Domande di carattere generale (dati obbligatori)

Statura: Peso:

Taglia maglietta: XS S M L XL XXL nessuna maglietta

In caso di letti a castello: può dormire in alto? sì no

Può consumare alcolici? sì no

Fuma? sì no

Vegetariano Alimentazione speciale / Dieta → dettagli:

Sa nuotare senza mezzi ausiliari? Sì No Ha l'autorizzazione di immergersi? Sì No

Quali attività sono vietate?

Livello nella disciplina sportiva specifica del campo

(in caso di più offerte o più iscrizioni al campo, indicare il livello per ogni disciplina):

avanzato conoscenze di base principiante

Materiale sportivo per il relativo campo

Sci alpino Attrezzatura propria Sci alpino in piedi (noleggio in loco; se possibile come da descrizione)

Dualski (guidato, CHF 100.- / settimana) Monoski (autonomo, CHF 100.- / settimana)

Sci nordico Attrezzatura propria Sci di fondo in piedi (noleggio in loco; se possibile come da descrizione)

Slitta di fondo seduti Noleggio slitta di fondo di PluSport (CHF 100.- / settimana)

Tandem Tandem proprio Noleggio tandem di PluSport (CHF 200.- / CHF 150.- soci / settimana)

4 Formulario d'iscrizione

Indicazioni per campi invernali

Qualora nei campi invernali siano proposte diverse discipline sportive, indicare quale desidera esercitare:

- sci alpino snowboard racchetta da neve sci di fondo skating sci di fondo tecnica classica
 escursione invernale

Arrivo / partenza e documenti

Quali documenti e/o abbonamenti possiede e porta con sé al campo?

- carta d'identità carta di accompagnamento sullo SwissPass abbonamento generale FFS abbonamento metà prezzo FFS

Per il viaggio di andata e di ritorno all'alloggio del campo sportivo sono responsabili i genitori / l'accompagnatore / il tutore del partecipante. In caso di maggiore età del partecipante, il viaggio di andata e di ritorno avvengono sotto la propria responsabilità.

Adesioni

- Gruppo sportivo Procap Sport (allegare la conferma)
 Gruppo sportivo membro PluSport Socio individuale PluSport 2025*

*La quota associativa individuale PluSport (CHF 60.- / anno) deve essere corrisposta **prima** del termine delle iscrizioni al campo. In allegato il bollettino di versamento. Pagamenti avvenuti successivamente, non possono essere più presi in considerazione.

Come ha saputo di PluSport?

Foto / video

PluSport e i suoi partner possono utilizzare foto / video dei campi PluSport per le proprie pubblicazioni (riviste, corrispondenza agli sponsor, siti web, social media come Facebook, ecc.). Autorizzo la pubblicazione di foto / video che mi ritraggono:

- sì no

Assicurazione sulle spese di annullamento (si prega di notare le condizioni di cancellazione)

Desidero stipulare un'assicurazione di annullamento secondo le condizioni della pagina 36 del catalogo.

- sì no Assicurativa annuale CHF 195.-

Questo modulo d'iscrizione è stato compilato in modo veritiero. L'iscrizione è vincolante. Con la firma si conferma che le esigenze per il rispettivo campo saranno soddisfatte e che le condizioni generali del programma sono accettate. Prendo atto con l'iscrizione che la scelta dei monitori / accompagnatori viene effettuata dai responsabili principali.

Se prima o all'inizio del campo si viene a conoscenza che alcune informazioni importanti per lo stesso sono state omesse, PluSport si riserva il diritto di rimandare a casa il partecipante. Nessun rimborso dei costi sarà effettuato.

Luogo e data:

Firme

Partecipante:

Rappresentante legale:

Nome in stampatello:

La conferma del campo viene spedita entro 14 giorni dall'iscrizione. Potrebbero verificarsi dei ritardi dopo l'invio del nuovo catalogo (circa metà settembre).

Vi preghiamo di spedire il formulario a:

PluSport Sport Andicap Svizzera, campi sportivi, Chriesbaumstrasse 6, 8604 Volketswil
e-mail: sportcamps@plusport.ch