



**Centro di Riabilitazione Equestre  
Sogni e Cavalli ONLUS  
Associazione Sportiva Dilettantistica**

**QUESTIONARIO PER I SOCI**

DATI ALLIEVO

Nome e cognome

Data e luogo di nascita

Residenza

Recapito Telefonico

Codice Fiscale

Persona sottoposta a tutela:

SI

NO

Attività sportive in atto: \_\_\_\_\_

Allergie:

Problemi medici da segnalare (asma, frequente epistassi ecc):

Attività/trattamenti in atto (riabilitazione, sostegno psicologico, psicomotricità, musicoterapia ecc.):

Trattamenti negli ultimi 12 mesi:

Ricoveri ospedalieri e interventi chirurgici negli ultimi 12 mesi:

Esami strumentali recenti:

Farmaci assunti:

(specificare quali, modalità e frequenza)

Certificazione medica (da quale medico o struttura la persona è seguita):

**ULTERIORI INFORMAZIONI UTILI DA AGGIUNGERE** (queste informazioni serviranno agli operatori per conoscere meglio la persona e approcciarsi nel modo migliore possibile. Ad es: paure particolari):

DATI GENITORE/PERSONA DI RIFERIMENTO Genitore/Persona di riferimento da contattare per urgenze (in caso di genitori separati o di minori sotto provvedimento giudiziario si intende colui che ha l'affidamento del minore) - se l'affidamento è condiviso segnare entrambi e specificare chi per urgenze:

Nome e cognome

Data e luogo di nascita

Residenza

Recapito Telefonico

E-mail

coincide con la persona da chiamare in caso di necessità/urgenza? \_\_\_\_\_

altri numeri da segnalare? \_\_\_\_\_

Ricevete le nostre e-mail

o SI o NO

Fatture - ricevute 2013 le volete

o STAMPATE

o VIA E-MAIL

(se via mail aggiungere eventuale indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ )

Indicare a chi volete sia intestata (con C.F e indirizzo intestatario \_\_\_\_\_ )

Dovete aggiornare i dati anagrafici? SI NO  
(indirizzo di residenza, recapiti ecc.) QUALI?

Professione Padre \_\_\_\_\_

Professione Madre \_\_\_\_\_

\* Stiamo avviando la costruzione del nuovo maneggio (Bivio Vela):  
in che modo potete aiutarci? Avete qualche competenza specifica? Conoscete qualcuno con competenze specifiche? Potete recuperare materiale o donazioni? SOLDI, PITTURA, MATERIALE ELETTRICO o IDRAULICO, MOBILI, LEGNAME, ARREDI SCUDERIA, CEMENTO, RECINZIONI, ADDETTO ALLA SICUREZZA, PERSONALE TECNICO, GIARDINAGGIO, ORTO, AGRICOLTURA etc)  
QUALI?

\* Riuscite a recuperare premi per la lotteria/pesca di beneficenza? (OGGETTI NUOVI, BUONI SCONTO-OMAGGIO ....) (PER 15 aprile) SI NO

\* I nostri cavalli hanno sempre bisogno di verdure e mangime da integrare. Potete aiutarci a recuperarlo?  
SI NO

AVETE POSSIBILITA' DI AIUTARCI CON LE RACCOLTE FONDI: CENE, CONCERTI, SPETTACOLI, TEATRALI, ALTRO?

AVETE PARTECIPATO O PARTECIPERESTE A CENE DI RACCOLTE FONDI E SPETTACOLI?

\* PER QUANTO CONCERNE L'ATTIVITA' IN MANEGGIO DI VOSTRO FIGLIO/A CHE ASPETTATIVE AVETE? (ci confronteremo poi anche con l'allievo)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
SIETE INTERESSATI AL FATTO CHE VOSTRO FIGLIO PARTECIPI A GARE O CAMPIONATI REGIONALI?  
NAZIONALI?

(certificato medico specifico. costo tesseramento, contributo per attività specifica, divisa)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DI CHI COMPILA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE INTERVISTATO \_\_\_\_\_