

**ORATORIO KAIROS - ORATORI
RIUNITI GIAMPIERO MORETTINI UP
18 - S. FAMIGLIA DI NAZARETH**

**MODULO DI ISCRIZIONE
GREST 2025 "IL MIO TESORO! - IL VAGGIO CON IL SIGNORE
DEGLI ANELLI"**

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

(scrivere cognome e nome del figlio/figlia)

Chiediamo

*Che nostro figlio/a nato/a.....il
giorno.....*

*residente a..... in
via.....n°.....*

cap

Partecipi al Gr.Est. 2025 "Il mio tesoro!"

	Completo con pranzo 8.00 - 14.30 70€	Solo mattina 8.00 - 13.00 45 €
1° SETTIMANA 09 - 13 giugno		
2° SETTIMANA 16 - 20 giugno		
3° SETTIMANA 23 - 27 giugno		
4° SETTIMANA 30 giugno - 04 luglio		

TESSERATO ANSPI

SI

NO

Taglia Maglietta

6/8/10/12 Anni – S/M/L

Autocertificazione sullo stato di buona salute del partecipante

Dichiariamo che il/la proprio/a figlio/a gode di buona salute psico-fisica.

Dichiariamo inoltre che il/la figlio/a soffre di:

ALLERGIE ALIMENTARI: **ALLERGIE**

AI FARMACI:

ALTRO:

TERAPIE IN ATTO:

PERSONE DELEGATE A RIPRENDERE IL BAMBINO/A
(nome, cognome e ruolo):

- 1)n. cell.
2) n. cell.
3) n. cell.

RECAPITI

Cell Madre..... - Cell Padre.....

Numero tel. di altri tutori

Firma padre.....

Firma madre.....