

MODULO DI ISCRIZIONE GRUPPI PARROCCHIALI DI BOJON PER BAMBINI, RAGAZZI E GIOVANISSIMI

lo sottoscritto/a _____,
genitore/tutore di _____,
nato/a a _____ il giorno _____,
residente in via _____,
comune di: ☐ Campolongo Maggiore / ☐ Altro: _____,
cellulare _____

AFFIDO

mio/a figlio/a ai referenti del gruppo:

ACR (+ contributo di €10,00)				
1 elementare	2 elementare	3 elementare	4 elementare	5 elementare

FRATERNITÀ (+ contributo di €10,00)			GRUPPO ISSIMI (gratuito)			
1 media	2 media	3 media	1 superiore	2 superiore	3 superiore	4 superiore

Autorizzazioni

Uscita autonoma		Foto/video	
Acconsento	Non acconsento	Acconsento	Non acconsento

Altre note: _____

Firma genitore/tutore
