N° Elenco

Grest 2017 - Count Down

Parrocchie di Camin e Granze



Cognome (partecipante) _____

Nome (partecipante) _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____

Data e Luogo di nascita _____

Classe Frequentata _____Telefono (casa) _____

Cellulare (mamma) _____ Cellulare (papà) _____

e-mail (facoltativa) _____

Tessera NOI ☐ Mi sono appena iscritto

☐ L'ho rinnovata e il numero della mia tessera è: V P 2 1 4 0 0 ☐ ☐ ☐ ☐

Frequenza	*1^ Settimana*	Mattina ☐	Pranzo ☐	Pomeriggio ☐
(X nelle caselle interessate)	*2^ Settimana*	Mattina ☐	Pranzo ☐	Pomeriggio ☐

* *Acconsento il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs 196/2003* (*)

* *Autorizzo le riprese fotografiche e cinematografiche ai sensi dell'articolo 23 D.Lgs 196/2003* (**)

Data _____ *Firma Leggibile*_____

Spazio riservato alla parrocchia - **Ricevuta del Pagamento** | *Copia per la Parrocchia*

Quota Versata: € _____ Data Versamento ___ / ___ / 2017 Firma per ricevuta _____

✂ - - -