

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in _____ via _____

Telefono _____

Mail _____

Genitore di (Nome e Cognome del minore) _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale del minore _____

Segnalare eventuali note sanitarie, allergie, intolleranze _____

Dichiara di essere impiegato/a presso la seguente azienda/Ente:

Dichiara di essere interessato/a ad iscrivere il proprio figlio/a al Servizio Ponti.

Le iscrizioni si raccoglieranno il giorno 20/03 alle ore 20.30 in occasione della presentazione delle attività presso l'Oratorio di Bellano.

DATA

FIRMA

PER INFORMAZIONI

Mail: omniacfp@libero.it

Whatsapp: 366/2396162

Tutti coloro che avranno inviato la preiscrizione verranno ricontattati per la conferma e i dettagli prima dell'inizio del Servizio