

WEEK-END INSIEME
1 - 2 Novembre 2014

Modulo d'Iscrizione

Cognome _____ **Nome** _____

Data di nascita _____ **Classe catechismo** _____

Indirizzo _____

Tel/cell. genitore _____

**Sono disponibile per accompagnare con la macchina i bambini
(andata e ritorno) a Castrignano.**

Sì (andata - ritorno)

No

**Chiediamo ai bambini che parteciperanno al week-end di non
portare con se cellulari, videogiochi o altri oggetti di valore.**

**Saranno comunicati i numeri di cellulare per contattare i
ragazzi.**

Data _____

Firma Genitore _____