



Nome e Cognome:

Indirizzo:

Città:

Parrocchia:

Data di nascita:

Comune:

tel:

Ragazzo: 6-8

9-11

12-14

Educatore

Genitore

Aderente all'AC:

SI n° tessera _____
NO

Autorizzo mio figlio/a a raggiungere Crema in pullman

SI

NO

In relazione al d.legisl 196/03 il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali nonchè di eventuali immagini scattate durante la giornata nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell'associazione

Firma (se minorenni firma del genitore) _____