



in collaborazione con:



Riservato alla segreteria

Parrocchia	Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. <input type="text"/>	

MODULO D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto genitore (o chi ne fa le veci) _____, nato/a a _____ il ____/____/____ **chiedo** l'iscrizione di mio figlio/mia figlia al **GR.EST. "Gulliver"** organizzato dalle parrocchie di Prepo, Ponte della Pietra e San Faustino mediante l'oratorio "San Giovanni Paolo II" e in collaborazione con l'associazione onlus "GP2 & Friends".

Dati del figlio

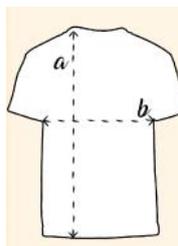
COGNOME _____	NOME _____	sex	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Nato/a a _____	il ____/____/____	residente nel comune di _____		
_____	CAP __ __ __ __ __	in Via/P.zza _____ n. _____		
Recapiti telefonici:				
Abitazione _____	Cell. Padre _____			
Cell. Madre _____	Altri (specificare) _____			

Indicare il periodo richiesto e se si richiede il pranzo.

In caso affermativo, ricordiamo che l'orario di chiusura è 14.00 (altrimenti è 13.00).

Indicare inoltre la taglia della maglietta richiesta (è indicata la lunghezza della t-shirt in cm... per farsi un'idea).

Settimane			
11-15 giugno	Pranzo	Senza pranzo	
18-22 giugno	Pranzo	Senza pranzo	
25-29 giugno	Pranzo	Senza pranzo	



	Taglie bambino/a	
6 anni	a - 47 cm	b - 37 cm
8 anni	a - 50 cm	b - 40 cm
10 anni	a - 54 cm	b - 43 cm
XS	a - 62 cm	b - 49 cm
S	a - 69 cm	b - 50 cm

Per quanto riguarda la tessera di appartenenza all'Oratorio dichiaro:

- di AVERLA EFFETTUATA per l'anno pastorale in corso (2017-18);
 di **NON** AVERLA EFFETTUATA per l'anno pastorale in corso (2017-18).

Dichiaro inoltre:

- di avere preso visione del regolamento, delle modalità di iscrizione e di pagamento del contributo alle spese;
- di impegnarmi a presentare, prima della frequenza e qualora ritenuto necessario, certificato medico relativo a possibili allergie o altre situazioni fisiche dichiarate in questo documento;
- di autorizzare l'utilizzo di materiale audiovisivo, testimonianze, foto e diapositive delle esperienze educative per usi esclusivamente interni all'attività pastorale.

Acconsento al trattamento dei dati personali (compresi quelli inerenti lo stato di salute riportati nella presente domanda) in relazione alle attività di gestione del servizio, ai sensi della D.Lgs. 196/2003.

Perugia, li ____/____/____	Firma del genitore richiedente _____	Firma del responsabile/segreteria _____
----------------------------	--------------------------------------	---