



Azione Cattolica Italiana
Diocesi di Acireale
Settore Giovani

CAMPO SCUOLA GIOVANISSIMI
Cassone- Zafferana Etnea (CT)
3 - 7 agosto 2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE

PARROCCHIA: _____ CITTÀ: _____

1) NOME E COGNOME: _____ SESSO: M F

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

CELL.: _____ EMAIL: _____

ADERENTE IN AC: SI NO se NO, scrivere il CODICE FISCALE: _____

APPARTENENTE AL GRUPPO: GIOVANISSIMI GIOVANI

EVENTUALI INTOLLERANZE O ALLERGIE ALIMENTARI: _____

2) NOME E COGNOME: _____ SESSO: M F

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

CELL.: _____ EMAIL: _____

ADERENTE IN AC: SI NO se NO, scrivere il CODICE FISCALE: _____

APPARTENENTE AL GRUPPO: GIOVANISSIMI GIOVANI

EVENTUALI INTOLLERANZE O ALLERGIE ALIMENTARI: _____

3) NOME E COGNOME: _____ SESSO: M F

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

CELL.: _____ EMAIL: _____

ADERENTE IN AC: SI NO se NO, scrivere il CODICE FISCALE: _____

APPARTENENTE AL GRUPPO: GIOVANISSIMI GIOVANI

EVENTUALI INTOLLERANZE O ALLERGIE ALIMENTARI: _____

4) NOME E COGNOME: _____ SESSO: M F
LUOGO E DATA DI NASCITA: _____
CELL.: _____ EMAIL: _____
ADERENTE IN AC: SI NO se NO, scrivere il CODICE FISCALE: _____
APPARTENENTE AL GRUPPO: GIOVANISSIMI GIOVANI
EVENTUALI INTOLLERANZE O ALLERGIE ALIMENTARI: _____

5) NOME E COGNOME: _____ SESSO: M F
LUOGO E DATA DI NASCITA: _____
CELL.: _____ EMAIL: _____
ADERENTE IN AC: SI NO se NO, scrivere il CODICE FISCALE: _____
APPARTENENTE AL GRUPPO: GIOVANISSIMI GIOVANI
EVENTUALI INTOLLERANZE O ALLERGIE ALIMENTARI: _____

6) NOME E COGNOME: _____ SESSO: M F
LUOGO E DATA DI NASCITA: _____
CELL.: _____ EMAIL: _____
ADERENTE IN AC: SI NO se NO, scrivere il CODICE FISCALE: _____
APPARTENENTE AL GRUPPO: GIOVANISSIMI GIOVANI
EVENTUALI INTOLLERANZE O ALLERGIE ALIMENTARI: _____

Accompagnatore giovanissimi: _____ EDUCATORE: SI NO
(Indicare se l'accompagnatore coincide con l'educatore parrocchiale)

Segnalare il numero di eventuali ulteriori iscrizioni da inserire in lista d'attesa: n. _____

Ricordiamo che per la partecipazione dei minorenni è necessario allegare alla presente le autorizzazioni firmate e che i non aderenti dovranno versare € 3,50 in più per la copertura assicurativa.