

# C.R.E. GIOVANI

## Domanda di iscrizione ai CENTRI ESTIVI "AURORA 2014"



Il sottoscritto ..... genitore/tutore di

COGNOME RAGAZZA/O	
NOME RAGAZZA/O	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA	
TEL. DI CASA	
CELLULARE GENITORE	

Chiede l'iscrizione al centro Estivo di CARAVAGGIO per

- 7-11 LUGLIO       14-18 LUGLIO       21-25 LUGLIO       28 LUGLIO - 1 AGOSTO

Segnala (eventuali intolleranze alimentari, allergie ecc...):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Firma genitore/tutore .....



ASSOCIAZIONE  
CULTURALE  
**L'AURORA**



**COMUNE DI CARAVAGGIO**

