

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE
AL 29° CAMPO SCUOLA – GROSSETO



STAMPARE E COMPILARE IL MODULO
INVIARE A MEZZO POSTA AD
A.G.D. C/O BERNABO' - VL. DE NICOLA, 7 - 58100 GROSSETO
O FAX AL N° 0564.197.97.97
OPPURE SCANNERIZZARE IL MODULO COMPILATO ED INVIARLO
ALL'EMAIL agd.grosseto@agd.it



RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Nome/Cognome del bambino/a _____

(Per motivi organizzativi chiediamo di segnalarci allergia al Glutine) SI/NO _____

Nato il _____ Anno esordio diabete _____

Residente a _____
(CAP - Comune - Provincia)

Via _____

Partecipa con:

La MADRE _____
(cognome/nome)

Il PADRE _____
(cognome/nome)

Telefono abit. _____ event. altro recapito telefonico _____

Data _____

firma _____