



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO
merc 30 luglio - dom 3 agosto – Scanzano (Castellamare)

da inviare via mail a vincenzo_formisano@libero.it e/o consegnare alla festa diocesana di giugno (insieme con acconti)

PARROCCHIA _____

ACCONTO: 50€x _____ = _____

GIOVANISSIMI

1

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita _____ Cellulare _____ Email: _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI

2

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita _____ Cellulare _____ Email: _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI

GIOVANI

1

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita _____ Cellulare _____ Email: _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI

2

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita _____ Cellulare _____ Email: _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI

ADULTI

1

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita _____ Cellulare _____ Email: _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI

2

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita _____ Cellulare _____ Email: _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI

Per la prenotazione è necessario versare anche un acconto di 30€ a partecipante.

E' necessario provvedere a lenzuola e asciugamani. Gli arrivi sono previsti per le ore 16 di mercoledì 30 luglio e la fine per il pomeriggio di domenica 3 agosto

ALTRI NOMI CHE SARANNO INSERITI IN LISTA D'ATTESA

1

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Settore _____

Cellulare _____ E-mail _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI

2

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Settore _____

Cellulare _____ E-mail _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI

3

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Settore _____

Cellulare _____ E-mail _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI

4

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Settore _____

Cellulare _____ E-mail _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI

5

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Settore _____

Cellulare _____ E-mail _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI

6

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Settore _____

Cellulare _____ E-mail _____

ESIGENZE STANZA

ESIGENZE ALIMENTARI