



Azione Cattolica Italiana
DIOCESI DI NOLA

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CAMPO A.C.R. 2017

17/21 Luglio
S.Andrea di Conza

Acconto di € _____

PARROCCHIA _____

1 Nome _____ Cognome _____
Gruppo: _____ Tesserato: Sì - No

Per i NON SOCI=

Data di Nascita: _____

Luogo di Nascita: _____

ESIGENZE ALIMENTARI:

2 Nome _____ Cognome _____
Gruppo: _____ Tesserato: Sì - No

Per i NON SOCI=

Data di Nascita: _____

Luogo di Nascita: _____

ESIGENZE ALIMENTARI:

3 Nome _____ Cognome _____
Gruppo: _____ Tesserato: Sì - No

Per i NON SOCI=

Data di Nascita: _____

Luogo di Nascita: _____

ESIGENZE ALIMENTARI

4 Nome _____ Cognome _____

Gruppo: _____ Tesserato: Sì - No

Per i NON SOCI=

Data di Nascita: _____

Luogo di Nascita: _____

ESIGENZE ALIMENTARI

5 Nome _____ Cognome _____

Gruppo: _____ Tesserato: Sì - No

Per i NON SOCI=

Data di Nascita: _____

Luogo di Nascita: _____

ESIGENZE ALIMENTARI

...in lista di attesa!!!

6 Nome _____ Cognome _____

Gruppo: _____ Tesserato: Sì - No

Per i NON SOCI=

Data di Nascita: _____

Luogo di Nascita: _____

ESIGENZE ALIMENTARI

7 Nome _____ Cognome _____

Gruppo: _____ Tesserato: Sì - No

Per i NON SOCI=

Data di Nascita: _____

Luogo di Nascita: _____

ESIGENZE ALIMENTARI

Educatore

Nome _____ Cognome _____

ESIGENZE ALIMENTARI

La scheda va consegnata ad un responsabile diocesano con **l'acconto di €50** per partecipante non restituibile. La scadenza è fissata a Domenica 11 Giugno.

Per i NON tesserati è necessario versare un ulteriore contributo di 5 €.

