AZIONE CATTOLICA DIOCESI DI IMOLA

AZIONE CATTOLICA DIOCESI DI IMOLA - CENTRO DIOCESANO
Piazza Duomo, 2 – 40026 IMOLA (BO)
Tel – fax 0542 23201
segreteria@acimola.it
aperto il giovedì e il sabato dalle ore 9.30 alle ore 12.30
e il martedì dalle ore 16 alle ore 19

Scheda di iscrizione al Campo Estivo ACR

a _____ dal____ al_____

Io sottoscritto/a_____, presa attenta visione del Regolamento dei Campi Estivi 2019,

AUTORIZZO

mio figlio/a (nome) _____ (cognome) _____

nato a_____ il_____,

residente a _____ in Via _____ nr._____

a partecipare al campo estivo in oggetto e prima della partenza consegnerò la scheda sanitaria e le liberatorie richieste dalla Segreteria del Centro Diocesano di AC.

Numeri telefono utili _____ e-mail_____

PARROCCHIA DI _____

Aderente ACR SI ☐ NO ☐

L'adesione all'ACR, necessaria alla partecipazione, è da saldare in Centro diocesano prima della partenza. Versati in data_____

Firma genitore _____

Versamento caparra in data_____ €uro_____

Versamento saldo in data_____ €uro_____

Eventuale sconto fratello/sorella_____ €uro_____

TOTALE €uro_____