

MODULO ISCRIZIONE ATTIVITA' ESTIVE CENTRO DI ASCOLTO

Nome oratorio / grest:

Indirizzo:

Nome referente nato/a a

il codice fiscale

Contatto del referente:

Attività scelta:

- ☐ Mostra su Don Enzo "Dal buio alla luce" (solo presso Centro di Ascolto)
- ☐ Laboratorio per adolescenti
- ☐ Entrambe

Luogo:

- ☐ Centro di Ascolto
- ☐ Oratorio

Data proposta: (nei giorni di martedì o giovedì)

Orario: (dalle 14:00 alle 18:00)

Numero partecipanti totale:

Età partecipanti:

- ☐ Elementari
- ☐ Medie

Data _____

Firma referente _____