

PARROCCHIA DELLA TRASFIGURAZIONE

MODULO DI CONFERMA **GREST 2024: ViaVai!**



DATI BAMBINO/A:

NOME E COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA ____ / ____ / ____

CELLULARE/I ADULTI DI RIFERIMENTO:

EMAIL ADULTO DI RIFERIMENTO: _____

PARTECIPPO ALLE SEGUENTI SETTIMANE (QUOTA SETTIMANALE 100 EURO COMPRESIVA DI PASTI E GITA)

1^settimana 10-14 GIUGNO	2^settimana 17-21 GIUGNO	3^settimana 24-28 GIUGNO	4^settimana 01-05 LUGLIO	5^settimana 06-12 LUGLIO	6^settimana 15-19 LUGLIO	7^settimana 22-26 LUGLIO

DICHIARAZIONI:

- di aver letto e di accettare il regolamento del Grest
- di aver letto e di accettare l' informativa sul trattamento dei dati personali

Data, firma di un genitore