

GREST 2018

MONIGO



Il sottoscritto/a _____
COGNOME NOME

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a _____ di anni _____
COGNOME NOME

Residente a _____ a partecipare al Gr.Est 2018
CITTÁ VIA DATA DI NASCITA

Autorizzo gli animatori e i ragazzi stessi a fare fotografie e filmati durante le attività

SI

NO

Adesione alle settimane:

<u>Prima settimana</u> dal 18 al 22 giugno	<input type="checkbox"/> € 30 (prezzo intero)	<input type="checkbox"/> € 25 (sconto fratelli)
<u>Seconda settimana</u> dal 25 al 29 giugno	<input type="checkbox"/> € 30 (prezzo intero)	<input type="checkbox"/> € 25 (sconto fratelli)

TOT: _____ €

ATTENZIONE SEGNARE NELL'APPOSITO SPAZIO (☐) LA PRESENZA E COMPILARE IL TOTALE DELLA QUOTA VERSATA!

LABORATORIO	MATTINA	POMERIGGIO
1 SETTIMANA:		
2 SETTIMANA:		

Eventuali allergie: _____

TAGLIA	M (5-6 ANNI)	L (7-8 ANNI)	XL (9-11 ANNI)	S	M	L
--------	--------------	--------------	----------------	---	---	---

FIRMA GENITORE _____