

AZIONE
CATTOLICA



DIOCESI
DI FAENZA

CENTRO DIOCESANO
Via Severoli, 18 - 48018 Faenza (Ra)
Tel. - fax 0546 22709

faenza.ac@libero.it

aperto martedì e sabato dalle ore 10 alle ore 12
e il giovedì dalle ore 16.30 alle ore 18.00

SCHEDA ISCRIZIONE AL CAMPO A.C.R.

località _____ dal _____ al _____ 2021

Io sottoscritto/a _____,

autorizzo a partecipare all'attività in oggetto mio figlio

(nome) _____ (cognome) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

recapito tel. _____ n. cellulare di uno dei genitori _____

e-mail _____

Aderente AC SI con tessera n. _____

PARROCCHIA DI _____

ANNOTAZIONI

Firma del genitore _____

Allego alla presente:

- scheda informazioni su mio figlio/a
- fotocopia tessera sanitaria di mio figlio/a
- liberatoria foto/video
- patto di corresponsabilità genitori/associazione
- scheda sanitaria per minori