

RICHIESTA DI ISCRIZIONE GRUPPO SCOUT ROMA66

Il/la sottoscritt _____

residente a _____

in via _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

@Mail _____

[__] Padre - [__] Madre di:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ prov ___ il _____

Classe frequentata: _____ scuola _____

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ prov ___ il _____

Classe frequentata: _____ scuola _____

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ prov ___ il _____

Classe frequentata: _____ scuola _____

CHIEDE

DI ISCRIVERE I FIGLI SUDDETTI AL GRUPPO SCOUT AGESCI ROMA 66

ALLO SCOPO DICHIARA CHE L'ALTRO GENITORE E' CONCORDE : SI NO

SE PROVENIENTI DA ALTRO GRUPPO SCOUT indicare quale _____

Roma, _____

Firma (**)

*Lasciami in sagrestia od all'ufficio parrocchiale od
inviarmi via mail a roma66@lazio.agesci.it*

AGESCI Roma 66 via dei Campi Flegrei 40
presso Parrocchia Gesù Bambino a Sacco Pastore
roma66@lazio.agesci.it – per info 3356574007

AGESCI Roma 66 via dei Campi Flegrei 40
presso Parrocchia Gesù Bambino a Sacco Pastore
roma66@lazio.agesci.it – per info 3356574007