



MODULO DI ISCRIZIONE Grest Settembre 2024

Il/La sottoscritto/a (genitore)

_____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

nato/a a _____ il _____ residente a

_____ in Via _____ n. _____

C.F. _____

Chiede

l'iscrizione al Grest dal 26 Agosto al 6 Settembre del/la proprio/a figlio/a

Cognome e Nome:	Nato/a il	Età
-----------------	-----------	-----

AUTORIZZA

- Inoltre, l'oratorio SS. Crocifisso per l'esecuzione di foto del proprio figlio/a nell'ambito delle attività riguardanti i laboratori, e autorizza l'eventuale pubblicazione in Internet solo ed esclusivamente nel sito ufficiale della pagina Facebook dell'oratorio e. Il sottoscritto/a autorizza il figlio/la figlia a partecipare a tutte le attività indicate nel programma dell'oratorio, all'interno della sede ed all'esterno di queste aree previa comunicazione ai genitori. Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche.

RICORDIAMO INOLTRE CHE

- È severamente vietato l'uso del cellulare durante le attività svolte dalle 9:00 alle 16:30: per eventuali emergenze contattare i responsabili del Grest L'oratorio declina ogni responsabilità per danni, furti, smarrimenti o manomissione di tutti gli effetti personali

DATA _____

GENITORE _____