

## MODULO ISCRIZIONE INCONTRO ADOLESCENTI ROMA

17 - 19 APRILE 2022

### RIFERIMENTI RESPONSABILE GRUPPO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
CELLULARE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

### DATI PARTECIPANTE

- RESPONSABILE GRUPPO  
 ADOLESCENTE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_  
CELLULARE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

ALLERGIE/INTOLLERANZE \_\_\_\_\_  
PARROCCHIA DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_  
GRUPPO/MOVIMENTO \_\_\_\_\_

DATA, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### DATI MADRE/PADRE/TUTORE LEGALE (da compilare nel caso di partecipante minorenni)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_  
CELLULARE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

DATA, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### SI ALLEGANO

- DOCUMENTO D'IDENTITÀ E TESSERA SANITARIA PARTECIPANTE  
 DOCUMENTO D'IDENTITÀ E TESSERA SANITARIA TUTORE/GENITORE  
 QUOTA DI ACCONTO PARI A €50. SALDO ENTRO IL 27 MARZO.