



CORSI PER ANIMATORI DI ORATORIO ESTIVO CAPIZZONE 2005

MODULO DI ISCRIZIONE (compilare in stampatello)

| | |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| CITTÀ: _____ | DECANATO: _____ |
| PARROCCHIA: _____ | |
| ORATORIO: _____ | |
| RESPONSABILE DI RIFERIMENTO: _____ | |
| TELEFONO/CELL: _____ | FAX: _____ |
| E-MAIL: _____ | |
| NUMERO PARTECIPANTI (max 3 per oratorio): _____ | |

Segnare con una croce il turno a cui preferireste iscrivervi:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 turno: mer 8/6 – ven 10/6 CAPIZZONE | <input type="checkbox"/> 3 turno*: mar 14/6 – gio 16/6 ROTA IMAGNA |
| <input type="checkbox"/> 2 turno: sab 11/6 – lun 13/6 CAPIZZONE | <input type="checkbox"/> 4 turno: ven 17/6 – dom 19/6 CAPIZZONE |
| <input type="checkbox"/> 3 turno : mar 14/6 – gio 16/6 CAPIZZONE | <input type="checkbox"/> 5 turno: lun 20/6 – mer 22/6 CAPIZZONE |

In relazione alla Legge 675/96 il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali solo ad uso interno del Servizio Ragazzi, Adolescenti e Oratorio.

Firma: _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

progressivo

turno

pref. lista d'attesa 1 2 3 3* 4 5

Il presente modulo va riconsegnato compilato direttamente al Servizio Ragazzi, Adolescenti e Oratorio (Via S. Antonio, 5) **a partire da sabato 16 aprile 2005.**