

Cognome _____ Nome _____

tel. Casa _____ tel. Cell. _____

e-mail. _____

PARTECIPO ALLA FIACCOLATA VOTIVA : 30/04 e 01/05/2017 :

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------|----------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | tedoforo | € 25.00 | _____ |
| <input type="checkbox"/> | bici | € 25.00 | _____ |
| <input type="checkbox"/> | moto | € 20.00 | _____ |
| <input type="checkbox"/> | auto posti n. _____ | € 20.00 | _____ |
| <input type="checkbox"/> | autista furgone | € 20.00 | _____ |

**Per i partecipanti il costo è comprensivo di
Cena del 30/04, pernottamento, colazione, Cena in Oratorio**

Cena in oratorio : Si No

Cena in oratorio per parenti e amici :

n. _____ **adulti** **€ 10.00** _____
 n. _____ **bambini inferiori 8 anni Gratis**

Quota totale versata : € _____

(in caso di qualsiasi rinuncia non verrà effettuato nessuno sconto o rimborso)

Firma _____

ISCRIZIONI = MODULO + QUOTA potranno essere consegnate :

- **Durante la riunione**
- **In Segreteria Oratorio :**
 - **dal lunedì al venerdì dalle ore 16,30 alle ore 18,30**
 - **sabato dalle ore 14,30 alle ore 16,00**

Chiusura iscrizioni : mercoledì 12 aprile 2017

AUTORIZZAZIONE MINORI

Il sottoscritto (genitore) _____

Recapito telefonico _____

Iscivo mio figlio alla : FIACCOLATA VOTIVA 30 APRILE - 1 MAGGIO 2017

Che partirà da : "Eremo Santa Caterina del Sasso – Leggiuno (VA)"

DICHIARO

Di essere a conoscenza e accetto le regole della proposta educativa

AUTORIZZO

La Parrocchia, nella persona del responsabile Don Massimo Donghi e dei suoi collaboratori maggiorenni in loco :

- Ad assumere ogni provvedimento necessario per il buon funzionamento di questa iniziativa.
- Ad impedire a nostro/a figlio/a ogni attività che fosse ritenuta dei responsabili pericolosa o comunque inopportuna.
- A trattare questi dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla informativa in calce.
- Ad **EFFETTUARE FOTO/RIPRESE VIDEO** nell'ambito dello svolgimento della Fiaccolata che avranno un uso non lucrativo e ai soli fini educativi.

Data _____ **Firma del Genitore** _____