

SCHEDA DI ISCRIZIONE GRUPPO DI PAROLA

Da inviare a: ALIANTE via Baldraccani, 31 – Forlì (FC) o a: guaglione@email.it

PER FIGLI DI GENITORI SEPARATI

Nome e cognome ed età del figlio o dei figli di cui si chiede l'iscrizione:

Nome e cognome, età dei fratelli:

Nome e cognome del Papà: _____

Indirizzo: _____

Comune _____

cap _____

Telefono/Cell. _____

Email _____

Nome e cognome della mamma: _____

Indirizzo: _____

Comune _____

cap _____

Telefono/Cell. _____

Email _____

INFORMAZIONI SANITARIE : _____

INTOLLERANZE ALIMENTARI? SI NO

ALLERGIE ALIMENTARI? SI NO A CHE COSA? _____

Per ogni iscrizione è indispensabile il consenso di entrambi i genitori

FIRMA DEL PADRE.....

FIRMA DELLA MADRE.....

E' richiesta e necessaria la partecipazione di entrambi i genitori al 4° e ultimo incontro.

Come siete venuti a conoscenza del Gruppo di Parola?
