

## MODULO DI CONTATTO



Ragazzo/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

Residente in: \_\_\_\_\_  
(Via, numero civico, CAP, Città e Provincia, Tel. Abitazione)

Nome e Cognome Genitore: \_\_\_\_\_

Telefono Cell.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

|                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                                           |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <br>e-mail<br><input type="checkbox"/> | <br>SMS<br><input type="checkbox"/> | <br>Whatsapp<br><input type="checkbox"/> | Altro: _____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|

Nome e Cognome Genitore: \_\_\_\_\_

Telefono Cell.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

|                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                                           |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <br>e-mail<br><input type="checkbox"/> | <br>SMS<br><input type="checkbox"/> | <br>Whatsapp<br><input type="checkbox"/> | Altro: _____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|



## MODULO DI ASSOCIAZIONE CIRCOLO S. MARTINO - NOI Oratori & Circoli



Il/I sottoscritto/i, \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome)

esercente/i la potestà di genitore/i del ragazzo/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

C. F.: \_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### AUTORIZZA/NO

la Parrocchia San Martino Vescovo in Voltabrusegana Padova all'iscrizione presso l'associazione NOI Oratori e Circoli.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Il/I Genitore/i del ragazzo/della ragazza (o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Firma)