

ISCRIZIONE GREST/MINI-GREST 2023

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitore/tutore, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **GREST/MINI-GREST** organizzato dall'Oratorio Santa Croce di Verona.

- se hai già partecipato alle nostre attività, compila solo i dati con (*) -

DATI DEL MINORE

COGNOME*.....NOME*.....
DATA DI NASCITA*..... CLASSE* ☐ ELE ☐ MED
LUOGO DI NASCITA..... PROV..... C.F.....
INDIRIZZO.....CAP.....
CITTÀ PROV

RECAPITI

MAMMA: cell* mail*
PAPÀ: cell* mail*
Altro:
.....

TAGLIA MAGLIETTA (barra il nome della maglia):

Nome maglia	10Y	12Y	XXS	XS	S	M
Età consigliata	6-7 a	8-9 a	10-11 a	11-12 a	12-13 a	13-14 a
A/B	50/39	53/42	55/44	64/48	70/50	72/53

A= lunghezza collo-base della t-shirt | B= larghezza torace della t-shirt

SITUAZIONE MEDICA GENERALE (Allergie, intolleranze alimentari, idoneità fisica)

.....
.....

ISCRIZIONE

SETTIMANA	☐ prima settimana 3 - 7 luglio	☐ seconda settimana 10 - 14 luglio	☐ terza settimana 17 - 21 luglio
LABORATORIO 1-2 ele	<i>unico percorso</i>	<i>unico percorso</i>	<i>unico percorso</i>
3-4-5 ele e 1-2 media	☐ manuale ☐ sportivo ☐ espressivo	☐ manuale ☐ sportivo ☐ espressivo	☐ manuale ☐ sportivo ☐ espressivo
3 media	<i>special</i>	<i>special</i>	<i>special</i>
MENSA	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO

CALCOLO QUOTA

Quota settimanale () +

Mensa () *

x n° settimane () = € _____ ☐ pagato ☐ bonifico

DELEGA O AUTORIZZAZIONE D'USCITA

☐ Autorizzo il/la Sig./Sig.ra

.....

a ritirare mio/a figlio/a al termine del GREST/MINI-GREST 2023.

☐ Autorizzo mio/a figlio/a ad uscire da solo dal GREST/MINI-GREST 2023, recandosi in autonomia a casa (solo per sc. secondaria di I grado).

GITA SETTIMANALE

☐ Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla gita settimanale.

ALLEANZA ORATORIO-FAMIGLIA E PRIVACY

Dichiaro di aver letto e accettato le *Informazioni per l'iscrizione* e il *regolamento*.
Inoltre, ho letto e accettato l'*Informativa del GDPR 2018/679*.

Verona, Firma leggibile

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Annotazioni particolari

