



Azione Cattolica Italiana  
DIOCESI DI NOLA

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CAMPO A.C.R. 2014

20/24 Luglio - Vitulano

Acconto di € \_\_\_\_\_

PARROCCHIA \_\_\_\_\_

**1** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Gruppo: \_\_\_\_\_ Tesserato: Si  - No

**Per i NON SOCI=**

Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

ESIGENZE ALIMENTARI:

**2** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Gruppo: \_\_\_\_\_ Tesserato: Si  - No

**Per i NON SOCI=**

Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

ESIGENZE ALIMENTARI:

**3** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Gruppo: \_\_\_\_\_ Tesserato: Si  - No

**Per i NON SOCI=**

Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

ESIGENZE ALIMENTARI

**4** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Gruppo: \_\_\_\_\_ Tesserato: Si  - No

**Per i NON SOCI=**

Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

ESIGENZE ALIMENTARI

**5** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Gruppo: \_\_\_\_\_ Tesserato: Si  - No

**Per i NON SOCI=**

Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

ESIGENZE ALIMENTARI

**6** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Gruppo: \_\_\_\_\_ Tesserato: Si  - No

**Per i NON SOCI=**

Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

ESIGENZE ALIMENTARI

## Educatore

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

ESIGENZE ALIMENTARI

La scheda va consegnata **entro il 07 giugno** con l'acconto di €50 per partecipante.

Per i NON tesserati è necessario versare un ulteriore contributo di 5 €.