



AZIONE CATTOLICA ITALIANA

DIOCESI DI NOLA

SCHEDA PRENOTAZIONE CAMPO DIOCESANO ACR 2018

18 – 22 LUGLIO

CENTRO LA PACE – Benevento

PARROCCHIA _____

Acconto di € _____

PRENOTATI (max 5 per parrocchia + educatore)

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:

... In LISTA D'ATTESA....

6. NOME: _____ COGNOME: _____
Gruppo: _____ Tesserato: SI NO

Per i NON SOCI=

Data di Nascita: _____

Luogo di Nascita: _____

ESIGENZE ALIMENTARI:

7. NOME: _____ COGNOME: _____
Gruppo: _____ Tesserato: SI NO

Per i NON SOCI=

Data di Nascita: _____

Luogo di Nascita: _____

ESIGENZE ALIMENTARI:

EDUCATORE ACCOMPAGNATORE

NOME: _____ COGNOME: _____

ESIGENZE ALIMENTARI:

N.B.

La scheda va consegnata ad un responsabile diocesano con
l'acconto di €60,00 per partecipante non restituibile.
La scadenza è fissata a Sabato 9 Giugno.

Per i NON tesserati è necessario versare un ulteriore
contributo di 5,00 €.