



**INCONTRO DI PASQUA**  
**17 MAGGIO 2015**  
**PARROCCHIA SANT'EFISIO**  
**CAPOTERRA**

## MODULO DI ISCRIZIONE

Parrocchia/Oratorio \_\_\_\_\_

### DATI DEL RESPONSABILE

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

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

### COMPOSIZIONE DEL GRUPPO

III MEDIA

n° \_\_\_\_\_

I SUPERIORE

n° \_\_\_\_\_

II-V SUPERIORE

n° \_\_\_\_\_

### ANIMATORI ACCOMPAGNATORI

Nome e cognome	Mail	Cellulare

# SCADENZA ISCRIZIONI: SABATO 9 MAGGIO

Versamento della quota di solidarietà (2 Euro per partecipante - anche per gli accompagnatori)

Numero dei partecipanti \_\_\_\_\_ Totale quota da versare Euro \_\_\_\_\_