MODULO DI ADESIONE A JOY SUMMER CAMP

NOME E COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

ETA' _____

SESSO ☐ F ☐ M

COMUNE DI RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (es. Mamma, papà, nonno...) _____

SITUAZIONE ABITATIVA
☐ Casa privata ☐ Modulo SAE
☐ Albergo ☐ Affitto

NOME E COGNOME PADRE _____

CEL. PADRE _____

NOME E COGNOME MADRE _____

CEL. MADRE _____

SITUAZIONE LAVORATIVA PADRE
☐ Lavoratore autonomo ☐ Dipendente
☐ Lavoratore saltuario ☐ Disoccupato

SITUAZIONE LAVORATIVA MADRE
☐ Lavoratore autonomo ☐ Dipendente
☐ Lavoratore saltuario ☐ Disoccupato

Inviare entro il 30 aprile 2018 a joysummercampssf@gmail.com
Responsabile Progetto Michele Pesante 328 193 1770

Sport Senza Frontiere Onlus
Viale di Tor di Quinto 57/B - 00191 Roma
T. 06 3322 0654