



# A.G.E.S.C.I.

Associazione Guide e Scout Cattolici Italiani

## GRUPPO SV 7

### MODULO DI PREISCRIZIONE

( scrivere in stampatello )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di :

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

comune di residenza \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via o p.zza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

chiede di poter inserire il proprio figlio/a nella lista di prenotazione al  
gruppo scout SAVONA 7

Ci sono in famiglia altri fratelli e sorelle che vorreste iscrivere in futuro ?  
Se sì, segnalate nomi e date di nascita :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Compila il modulo in tutte le sue parti e spedisce il file PDF, in allegato alla  
mail, all'indirizzo : [savonasette@gmail.com](mailto:savonasette@gmail.com)