



Comuni di Bussolengo, Castelnuovo d/G, Isola della Scala, Lazise, Peschiera d/G, Povegliano Veronese,
Sommacampagna, Sona, Valeggio s/M, Vigasio, Villafranca d/V

Servizio Educativo Territoriale Azienda Ulss 9Scaligera

ISCRIZIONE A WINTER GCARD

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO/A..... IL

RESIDENTE A VIA

CELLULARE TEL

E-mail

DICHIARO DI:

- ESSERE IN POSSESSO DELLA GCARD INTERCOMUNALE

CHIEDO DI ISCRIVERMI A:

- KILLER CIRCUS Apericidio in Villa 7/12/2018
 GARDALAND MAGIC WINTER 16/12/2018
 GCARD ON ICE 27/12/2018

Il sottoscrittogenitore di

Cellulare.....

DICHIARO DI:

- AUTORIZZARE MIO FIGLIO/A a
partecipare al suddetto evento/i organizzatoi dal circuito intercomunale GCard.

Il ragazzo e il genitore accettano il programma proposto nel volantino e si attengono alle indicazioni date dagli educatori del Servizio Educativo Territoriale presenti durante gli eventi.

Firma del RAGAZZO

FIRMA del GENITORE