

NIDO FANTABOSCO
di Alice Mattana e Federica Iori
Ponte Arche - Comano Terme TN
Cell. 347 0699823



MODULO D'ISCRIZIONE FREQUENZA OCCASIONALE

DATI ANAGRAFICI BAMBINO

Cognome e Nome M F

Nato a il/...../.....

OPZIONE SCELTA (indicare l'opzione e il periodo di utilizzo)

.....

DATI GENITORE

Cognome e Nome

Cellulare

Altri recapiti

Indirizzo Hotel/Residence/Appartamento

.....

Telefono Hotel/Residence/Appartamento

EVENTUALI ALLERGIE/PATOLOGIE

.....

NOTE/CONSIGLI PER LE EDUCATRICI

.....

FIRMA

.....