

- | | |
|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRIMO CAMPO RAGAZZI (19-26 giugno) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> SECONDO CAMPO RAGAZZI (3-10 luglio) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> CAMPO ADOLESCENTI (17-24 luglio) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> PRIMO CONVEGNO FAMIGLIE (31 luglio - 7 agosto) | Anticipo € 50/ogni adulto |
| <input type="checkbox"/> SECONDO CONVEGNO FAMIGLIE (11-18 agosto) | Anticipo € 50/ogni adulto |
| <input type="checkbox"/> TERZO CAMPO FAMIGLIE (21-28 agosto) | Anticipo € 50/ogni adulto |
| <input type="checkbox"/> CAMPO GIOVANI (28 agosto-4 settembre) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> CONVEGNO SCUOLA DOMENICALE (28 agosto-4 settembre) | Anticipo € 50 |

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Prov. _____ Telefono di casa _____ Cellulare _____

Data e luogo di nascita _____ Sesso _____

Versare l'anticipo sul c.c.p. N° 12195475, intestato al Centro Maranatha, Via Buonamici 10, 47924 Rimini.

OGNI CAMPISTA DEVE PORTARE UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ CON FOTO ID!

- | | |
|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRIMO CAMPO RAGAZZI (19-26 giugno) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> SECONDO CAMPO RAGAZZI (3-10 luglio) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> CAMPO ADOLESCENTI (17-24 luglio) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> PRIMO CONVEGNO FAMIGLIE (31 luglio - 7 agosto) | Anticipo € 50/ogni adulto |
| <input type="checkbox"/> SECONDO CONVEGNO FAMIGLIE (11-18 agosto) | Anticipo € 50/ogni adulto |
| <input type="checkbox"/> TERZO CAMPO FAMIGLIE (21-28 agosto) | Anticipo € 50/ogni adulto |
| <input type="checkbox"/> CAMPO GIOVANI (28 agosto-4 settembre) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> CONVEGNO SCUOLA DOMENICALE (28 agosto-4 settembre) | Anticipo € 50 |

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Prov. _____ Telefono di casa _____ Cellulare _____

Data e luogo di nascita _____ Sesso _____

Versare l'anticipo sul c.c.p. N° 12195475, intestato al Centro Maranatha, Via Buonamici 10, 47924 Rimini.

OGNI CAMPISTA DEVE PORTARE UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ CON FOTO ID!

- | | |
|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRIMO CAMPO RAGAZZI (19-26 giugno) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> SECONDO CAMPO RAGAZZI (3-10 luglio) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> CAMPO ADOLESCENTI (17-24 luglio) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> PRIMO CONVEGNO FAMIGLIE (31 luglio - 7 agosto) | Anticipo € 50/ogni adulto |
| <input type="checkbox"/> SECONDO CONVEGNO FAMIGLIE (11-18 agosto) | Anticipo € 50/ogni adulto |
| <input type="checkbox"/> TERZO CAMPO FAMIGLIE (21-28 agosto) | Anticipo € 50/ogni adulto |
| <input type="checkbox"/> CAMPO GIOVANI (28 agosto-4 settembre) | Anticipo € 50 |
| <input type="checkbox"/> CONVEGNO SCUOLA DOMENICALE (28 agosto-4 settembre) | Anticipo € 50 |

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Prov. _____ Telefono di casa _____ Cellulare _____

Data e luogo di nascita _____ Sesso _____

Versare l'anticipo sul c.c.p. N° 12195475, intestato al Centro Maranatha, Via Buonamici 10, 47924 Rimini.

OGNI CAMPISTA DEVE PORTARE UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ CON FOTO ID!

COMMENTI (MEDICINE CHE PRENDE, MALATTIE, COMPAGNI DI CAMERA DELLA STESSA ETÀ)

MODULO SUPPLEMENTARE PER LE FAMIGLIE

Elencare il **nome, cognome, data e luogo di nascita per ogni componente** della famiglia.

Moglie _____

Figli _____

COMMENTI (MEDICINE CHE PRENDE, MALATTIE, COMPAGNI DI CAMERA DELLA STESSA ETÀ)

MODULO SUPPLEMENTARE PER LE FAMIGLIE

Elencare il **nome, cognome, data e luogo di nascita per ogni componente** della famiglia.

Moglie _____

Figli _____

COMMENTI (MEDICINE CHE PRENDE, MALATTIE, COMPAGNI DI CAMERA DELLA STESSA ETÀ)

MODULO SUPPLEMENTARE PER LE FAMIGLIE

Elencare il **nome, cognome, data e luogo di nascita per ogni componente** della famiglia.

Moglie _____

Figli _____
