



**ARCIPELAGO
RAGAZZI**
Via Puglie, 49
Coriano



DOMANDA D'ISCRIZIONE (si prega di scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____

tel. abitazione _____ cellulare _____

email _____

GENITORE DI:

nome _____ cognome _____

nato/a il _____ a _____

Provincia/Stato _____

residente a _____

via _____

Codice Fiscale _____

frequentante la scuola (indicare il Comune e la frazione dove è situata):

Materna di _____

Elementare di _____ classe _____ sez. _____

Media di _____ classe _____ sez. _____

Altro _____

chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a ai seguenti laboratori pomeridiani (uno o più di uno):

MOVIMENTO CREATIVO (4-5 ANNI)	nello spazio libero potete indicare situazioni particolari utili per la creazione dei gruppi (ad esempio: il desiderio di stare assieme ad un/a determinato/a bambino/a, problemi di orario, giorno, etc
MOVIMENTO CREATIVO (6-7 ANNI)	
DANZA MODERNA (8-10 ANNI)	
DANZA MODERNA (11-14 ANNI)	
PICCOLO CIRCO "FRA CIELO E TERRA"	
DANZA AEREA	
TEATRO MUSICALE	
MODELLARE E DECORARE LA CRETA	
MANI IN PASTA	
RICAMO	
VIDEOQUADERNI	
RICARTA "DALLA CARTA AL QUADERNO"	
BATIK, LEGA E TINGI, E TECNICHE DECORATIVE A RISERVA	
CREIAMO VIDEO CON CAPCUT	

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a: _____ Via _____

C.F. _____

email _____ Cellulare _____

in qualità di genitore del minore di cui sopra, chiede l'iscrizione dello stesso all'Associazione Arcipelago Ragazzi a.p.s., con sede a Coriano, Via Puglie 49, C.F. 03258060403. Allo scopo dichiara di essere a conoscenza delle clausole dettate dallo statuto della Associazione suindicata che sin d'ora accetta.

X Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Si dichiara che l'iscritto/iscritta non soffre di alcuna malattia specifica per la quale sia necessario presentare certificato medico, che non soffre di allergie o intolleranze alimentari, da contatto o da inalazione per cui sia necessario mettere al corrente gli operatori di Arcipelago Ragazzi.

X Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Coriano, li.....