

COMUNE DI FONNI

ASSESSORATO SERVIZI SOCIALI

ISCRIZIONE AQUADREAM E PARCO AVVENTURA

Il/La sottoscritto/a, _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Vico/Piazza _____

genitore di _____

Nato/a a _____ il _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a possa partecipare :

- ☐ **GIORNATA PARCO AVVENTURA " LE RAGNATELE" (ALGHERO)**
- ☐ **AQUADREAM (BAIA SARDINIA)**

Il costo delle giornate è di € 20 ciascuna con pranzo al sacco.

Per eventuali comunicazioni si prega di contattare i seguenti recapiti telefonici

Telefono abitazione _____

Telefono cellulare _____

.

Fonni _____

Il Sottoscritto
