



**RICHIESTA ISCRIZIONE
GRUPPO SCOUT SETTEVILLE 1**

ANNO SCOUT.....

GENITORI/TUTORILEGALI

Cognome..... Nome.....

Residenza.....

Numero di contatto..... Email di contatto.....

Cognome..... Nome.....

Residenza.....

Numero di contatto..... Email di contatto.....

MINORE DA ISCRIVERE

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita.....

Scuola frequentata..... Classe.....

Residenza.....

Compilate questo formulario e inviatelo alla mail: setteville1@lazio.agesci.it

Per richieste urgenti, potete contattare via WhatsApp i capi gruppo

Enzo Vicennati: +393358233081

Chiara Bazzucchi: +393475970562