

**DOMANDA**

N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

SCHEDA DI ISCRIZIONE  
**"CENTRO GIOCO LA RANA"**

**GRUPPO PICCOLI (12 – 24 MESI)**

**1° CICLO**

NOME E COGNOME DEL BAMBINO \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME DEL GENITORE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

N° TELEFONO \_\_\_\_\_ (indispensabile) N° CELLULARE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

SPAZIO PER LA RICEVUTA  
DI PAGAMENTO