



CONFRATERNITA DI MISERICORDIA SAN PIETRO IN PALAZZI



MODULO DI ADESIONE VACANZE DI SERVIZIO 2019

Il presente modulo, debitamente compilato in stampatello, dovrà essere inviato via mail a vacanzediservizio@misericordiapalazzi.it

La Confraternita di Misericordia di _____ aderisce Vacanze di Servizio 2019, con numero confratelli/consorelle _____

Nome e Cognome	Data di Nascita	Telefono	Livelli – Attestati: Guida, BLS-D	Soggiorno dal / al
				/
				/
				/
				/
				/
				/

Nome e Numero di Telefono del Responsabile: _____

Io sottoscritto _____ in qualità di Governatore della Misericordia di _____

AUTORIZZO

i confratelli/consorelle di cui sopra ad aderire all'iniziativa denominata "Vacanze di Servizio 2018" e ne certifico i livelli sopra dichiarati

Luogo e data _____

In fede
(Timbro e Firma)