

Tabella relativa al partenariato per la domanda di ammissione al progetto “COGLI L’ESTATE 2024”

PARTNER ORATORIO ESTIVO – PROGETTO COGLI L’ESTATE 2024

<p>Della PARROCCHIA</p> <hr/> <p>Del CIRCOLO / ASSOCIAZIONE / ISTITUTO</p> <hr/> <p>INDIRIZZO _____</p> <p>N. TELEFONO _____</p> <p>e-mail _____</p>	<p>CIRCOSCRIZIONE N. _____ UP N. _____</p> <p>Firma Legale Rappresentante</p> <hr/> <p>Nome e Cognome Legale Rappresentante (in stampatello)</p> <hr/> <p>TIMBRO Oratorio (Parrocchia, Circolo, Associazione, Istituto)</p>
---	---

Data INIZIO attività	Numero Settimane	Data FINE attività
----------------------	------------------	--------------------

<input type="checkbox"/> mezza giornata	<input type="checkbox"/> giornata intera CON PRANZO	<input type="checkbox"/> giornata intera SENZA PRANZO
Posti disponibili _____	ATTIVAZIONE PROGETTO SAM <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ATTIVAZIONE LA BELLA STAGIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO