**Comune di Baiano\_ Sondaggio Centro estivo**

\*Campo obbligatorio

Nome e Cognome genitore \* Residente a \*

Telefono e indirizzo email \* Quanti figli necessiti di iscrivere? \* Età dei figli \*

Segnalazioni o esigenze particolari

Data e luogo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_