



Caritas  
Ambrosiana



Associazione Volontari  
Caritas Ambrosiana

Scheda iscrizione  
Pranzo Refettorio Ambrosiano  
Agosto 2019

Cognome	
Nome	
Età	
Telefono	
Cellulare	
Parrocchia/servizio inviante	
Telefono parente da contattare in caso di necessità	
Eventuali intolleranze alimentari da segnalare	
Eventuali problemi di salute da segnalare	
Periodo di frequenza (settimane/giorni)	
Servizio trasporto (si/no)	
Se richiesto il servizio trasporto indicare: Via e numero, piano e scala	
Accompagnato da assistente familiare (si/no)	
Data iscrizione	