

Modulo iscrizione

Io sottoscritto (genitore)

Nome _____ cognome _____ residente a _____

Via/p.zza _____ N° _____ cap _____

tel _____

Documento identità _____ n° _____ del _____

Rilasciato dal _____

Bambino/ragazzo

Nome _____ cognome _____ nato a _____ Prov _____

Il _____ cod.fiscale _____

ISCRIVO MIO FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO U.S.D. CENTOCELLE

ISCRIZIONE + ASSICURAZIONE **10 EURO** pagata

Frequenza scelta:

GIUGNO n° sett.....dalal.....

LUGLIO n°sett.....dalal.....

AGOSTO n°sett.....dal.....al.....

SETTEMBRE n°sett.....dal.....al.....

- Retta settimanale pranzo incluso euro 100
- Retta settimanale pranzo escluso euro 70
- Retta per 4 settimane pranzo incluso euro 380,00
- Retta per 4 settimane pranzo escluso euro 260,00
- Retta giornaliera pranzo incluso euro 25
- Retta giornaliera pranzo escluso euro 20
- Sconto del 10% sul secondo e terzo.....figlio

In data _____ il sottoscritto genitore versa la somma di euro _____

Corrispondente a n° sett _____

