



MODULO ISCRIZIONE
"SUMMER EXTREME"

10 GIUGNO - 6 SETTEMBRE

EXTREMEPIRODDU

BAMBINO (nome e cognome).....

INDIRIZZO Via.....n.....Cap.....

Città.....Prov..... email.....

Data di nascita il.....dove.....Prov.....

RECAPITI TELEFONICI

Casa_____ cell. Madre_____ cell. Padre_____

MADRE (nome e cognome)n° documento.....

PADRE (nome e cognome)n° documento.....

Persone autorizzate al ritiro (nome e cognome)n° documento.....

Persone autorizzate al ritiro (nome e cognome)n° documento.....

PACCHETTI

- ❖ 1 settimana € 60 euro
- ❖ 2 settimane € 110 euro
- ❖ 4 settimane € 200 euro.

RICHIESTA PASTI SU ORDINAZIONE

SCONTO APPLICATO

- NESSUNO 2°FIGLIO(10%SCONTO) 3°FIGLIO(15%SCONTO)

DATA

FIRMA DEI GENITORI
