



ISCRIZIONE

ESTATE RAGAZZI 2019

Ho frequentato la _____ Elementare _____ Media

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE: via _____ Comune _____

NATO/A a _____ il _____

TELEFONI GENITORI _____

EMAIL (in stampatello) _____

INTOLLERANZE/ALLERGIE _____

TAGLIA MAGLIETTA: (METTERE UNA CROCETTA VICINO ALLA TAGLIA PRE-SCELTA) (5/6 ANNI) (7/8 ANNI) (9/11 ANNI) (12/14 ANNI) S**PARTECIPO A:**

(indicare SI o NO per ciascuna settimana)

LA PARTE ECONOMICA VIENE COMPILATA IN SEGRETERIA

<input type="checkbox"/>	PRIMA SETTIMANA DAL	10/06/2019 AL 14/06/2019	Contributo €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	PRANZO A CASA	<input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MER <input type="checkbox"/> VE	TOTALE VERSATO	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	SECONDA SETTIMANA DAL	17/06/2019 AL 21/06/2019	Contributo €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	PRANZO A CASA	<input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MER <input type="checkbox"/> VE	TOTALE VERSATO	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	TERZA SETTIMANA DAL	24/06/2019 AL 28/06/2019	Contributo €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	PRANZO A CASA	<input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MER <input type="checkbox"/> VE	TOTALE VERSATO	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	QUARTA SETTIMANA DAL	01/07/2019 AL 05/07/2019	Contributo €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	PRANZO A CASA	<input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MER <input type="checkbox"/> VE	TOTALE VERSATO	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	QUINTA SETTIMANA DAL	08/07/2019 AL 12/07/2019	Contributo €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	PRANZO A CASA	<input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VE	TOTALE VERSATO	<input type="text"/>
			DATA	<input type="text"/>

 AUTORIZZO mio/a figlio/a ad uscire dal centro estivo senza accompagnatore al termine delle attività. NON AUTORIZZO mio/a figlio/a ad uscire dal centro estivo da SOLO/A al termine delle attività HO FIRMATO IL MODELLO PRIVACY 2019



ISCRIZIONE

CAMPI PIALPETTA 2019

Ho frequentato la _____ Elementare _____ Media

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE: via _____ Comune _____

NATO/A a _____ il _____

TELEFONI GENITORI _____

EMAIL (in stampatello) _____

INTOLLERANZE/ALLERGIE _____

INFORMAZIONI MEDICHE ED ACCORGIMENTI PARTICOLARI:

N° TESSERA SANITARIA	
ASSUME FARMACI:	
VARIE ED EVENTUALI:	

	CAPARRA (minimo 50€)	Ricevuta N°	SALDO	Ricevuta N°
QUOTA CAMPO 130,00€

Data

.....

Firma

(per presa visione di tutti i punti sopra elencati)

.....