

CHRISTMAS SAPERI CAMP - MODULO ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita ____/____/____ Classe frequentata _____

Recapito telefonico madre _____ Recapito telefonico padre _____

Indirizzo e-mail _____

SPUNTARE (opzioni)

- Nell'anno corrente ho già pagato la quota di 15€ (iscrizione e assicurazione)
- Non ho versato nell'anno corrente la quota di 15€ (iscrizione e assicurazione)- da aggiungere al pagamento del Christmas Saperi Camp

SCELTA SERVIZIO

5 GIORNI

- Giornata intera - 16.30- 86€
- Mezza giornata con pranzo - 14.30-67€
- mezza giornata no pranzo- 12.30-48€

GIORNALIERO n. giorni: _____

- Giornata intera - 25€
- Mezza giornata con pranzo - 22€
- Mezza giornata no pranzo- 15€

Allergie, disturbi alimentari: _____

L'iscrizione avverrà tramite la consegna del presente modulo e della ricevuta di pagamento

Associazione Formativa Ludico Culturale "SAPERI"

Codice iban: IT61 0076 0102 8000 0103 3616 234
(dopo il primo 1 vi è la lettera O e successivamente il numero 0)

Firma genitore/ tutore

**SAPERI
ASSOCIAZIONE
Formativa Ludico-Culturale
Carmignano-Prato
P.IVA/C.F. 02293630972**

Il rappresentante legale

