



CENTRO ESTIVO 2019 (Dai 5 ai 13 anni)

MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME e NOME PARTECIPANTE _____

nato a _____ il _____ C.F.: _____

indirizzo completo: _____

Tel.1: _____ Tel.2: _____

@mail: _____

COGNOME e NOME GENITORE _____

C.F. GENITORE: _____

Iscrizione	una tantum	€ 15,00	comprensiva di quota associativa, assicurazione, t-shirt
Settimana Giornata intera	dal lun. al ven. 08,30-17,30	€ 75,00	per la prima settimana
		€ 65,00	dalla seconda
Settimana ½ giornata	dal lun. al ven. 08,30-13,00	€ 60,00	per la prima settimana
		€ 50,00	dalla seconda
Pre orario	7,30-8,30	€ 10,00	
Post orario	17,30-18,30	€ 10,00	
Sconti		10%	sulla seconda quota in caso di fratelli

PROSPETTO COSTI

Le quote settimanali comprendono un giorno in piscina e/o altra destinazione fatto salvo il costo per il trasporto.

Si fa presente che presso il Centro Sportivo non ci sarà alcuna attività nel giorno di uscita. Per coloro che non parteciperanno verranno defalcati € 5,00 dalla quota settimanale.

CERTIFICATO MEDICO

SCADENZA IL: _____

QUOTA ASSOCIATIVA

già iscritto _____

pagata il _____

TURNI		giornata intera €	½ giornata €	pre/post €	data pag.
1° turno	10-14 giugno				
2° turno	17-21 giugno				
3° turno	24-28 giugno				
4° turno	1-5 luglio				
5° turno	8-12 luglio				
6° turno	15-19 luglio				
7° turno	22-26 luglio				
8° turno	29 luglio-2 agosto				
9° turno (min.12)	5-9 agosto				
10° turno (min.12)	26-30 agosto				
11° turno (min.12)	2-6 settembre				

PROSPETTO PAGAMENTI
Riservato alla Segreteria

DATA: _____

Firma genitore _____