



MODULO D'ISCRIZIONE CAMP ESTIVO 2013

IL SOTTOSCRITTO (GENITORE) _____

RESIDENTE A _____ CAP _____ VIA _____

TEL. MOBILE: _____

TEL. LAVORO: _____

TEL. ABITAZIONE: _____

CHIEDE CHE IL/LA PROPRI _____ FIGLI _____

(COGNOME) _____ (NOME) _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

SIA AMMESSO _____ AL CAMP ESTIVO.

AMP 2013:

- | | 1° SETTIMANA DAL 10 GIUGNO AL 14 GIUGNO 2013
- | | 2° SETTIMANA DAL 17 GIUGNO AL 21 GIUGNO 2013
- | | 3° SETTIMANA DAL 24 GIUGNO AL 28 GIUGNO 2013
- | | 4° SETTIMANA DAL 01 LUGLIO AL 05 LUGLIO 2013
- | | 5° SETTIMANA DAL 08 LUGLIO AL 12 LUGLIO 2013
- | | 6° SETTIMANA DAL 15 LUGLIO AL 19 LUGLIO 2013
- | | 7° SETTIMANA DAL 22 LUGLIO AL 26 LUGLIO 2013
- | | 8° SETTIMANA DAL 29 LUGLIO AL 02 AGOSTO 2013

| | SOCIO | | NON SOCIO | | SOCIO AGGREGATO A _____

Pavia, li _____
(Firma del Genitore)

CODICE FISCALE DEL GENITORE _____

E-MAIL _____

L'ISCRIZIONE ALLE SETTIMANE ESTIVE COMPORTA COMUNQUE L'IMPEGNO AL PAGAMENTO DELL'INTERA QUOTA.

N.B. : EVENTUALI DISDETTE DOVRANNO PERVENIRE, AGLI EFFETTI DI UN EVENTUALE RIMBORSO , ALMENO 8 GIORNI
PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO.
DOPO TALE DATA NON VERRANNO PIU' PRESE IN CONSIDERAZIONE.