

VENUSPORT A.S.D.

SPORTING ROSATE CAMPISI



con il patrocinio gratuito del Comune di Rosate

CAMPUS ESTIVO 2016
MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a (genitore)

Residente a.....via.....

Recapito telefonico madre e padre

Altri recapiti telefonici utili e-mail

CHIEDE

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ via _____

per le seguenti settimane al Campus Estivo 2016:

- Settimana dal 13/06/2016 al 17/06/2016
- Settimana dal 20/06/2016 al 24/06/2016
- Settimana dal 27/06/2016 al 01/07/2016
- Settimana dal 04/06/2016 al 08/07/2016
- Settimana dal 11/07/2016 al 15/07/2016
- Settimana dal 18/07/2016 al 22/07/2016
- Settimana dal 25/07/2016 al 29/07/2016
- Settimana dal 29/08/2016 al 02/09/2016
- Settimana dal 05/09/2016 al 09/09/2016

Firma del genitore.....

Dichiara di aver letto e di accettare esplicitamente quanto previsto nel foglio informativo del Campus Estivo 2016 ed in particolare modo i paragrafi “iscrizioni”, “pagamenti”, “ritiro dal Servizio e nota 1.

Rosate.....

Firma del genitore.....