

VENUSPORT A.S.D.

SPORTING ROSATE CAMPISI



con il patrocinio gratuito del Comune di Rosate

CAMPUS ESTIVO 2015
MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a.....

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 2015:

- Settimana dal 08/06/15 al 12/06/15
- Settimana dal 15/06/15 al 19/06/15
- Settimana dal 22/06/15 al 26/06/15
- Settimana dal 29/06/15 al 03/07/15
- Settimana dal 06/07/15 al 10/07/15
- Settimana dal 13/07/15 al 17/07/15
- Settimana dal 20/07/15 al 24/07/15
- Settimana dal 27/07/15 al 31/07/15
- Settimana dal 03/08/15 al 07/08/15
- Settimana dal 24/08/15 al 28/08/15
- Settimana dal 31/08/15 al 04/09/15

Firma del genitore.....

Dichiara di aver letto e di accettare esplicitamente quanto previsto nel foglio informativo del Campus Estivo 2015 ed in particolare modo i paragrafi "iscrizioni", "pagamenti" e "ritiro dal Servizio e nota 1.

Rosate.....

Firma del genitore.....