

# **CENTRO ESTIVO "TERZO TEMPO" 2025**

## **Scheda di iscrizione**

### **Il bambino/la bambina:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza: comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

genitore 1: mail \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

genitore 2: mail \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

altro mail \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLE SEGUENTI SETTIMANE** (contrassegnare la 1<sup>a</sup> colonna)

SETTIMANA	lun	mar	mer	gio	ven	note	
<input type="checkbox"/>	1	09-giu	10-giu	11-giu	12-giu	13-giu	
<input type="checkbox"/>	2	16-giu	17-giu	18-giu	19-giu	20-giu	
<input type="checkbox"/>	3	23-giu	24-giu	25-giu	26-giu	27-giu	
<input type="checkbox"/>	4	30-giu	01-lug	02-lug	03-lug	04-lug	
<input type="checkbox"/>	5	07-lug	08-lug	09-lug	10-lug	11-lug	
<input type="checkbox"/>	6	14-lug	15-lug	16-lug	17-lug	18-lug	
<input type="checkbox"/>	7	21-lug	22-lug	23-lug	24-lug	25-lug	
<input type="checkbox"/>							

**Al momento dell'iscrizione si richiede un acconto di € 50 non rimborsabili per disdette fatte entro 7 giorni dal periodo prenotato.**

**Il SALDO dovrà essere versato entro l'inizio di ogni settimana a cui si partecipa**

*I pagamenti possono essere fatti in segreteria o tramite bonifico (iban IT10G0538712912000003121165 Bper MO ag.6 intestato al Modena rugby 1965)*

Data

Firma leggibile del genitore (o di chi ne fa le veci)

-----

