

VENUSPORT A.S.D.
SPORTING ROSATE CAMPISI



con il patrocinio gratuito del Comune di Rosate

CAMPUS ESTIVO 2017
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 2017:

- Settimana dal 12/06/2017 al 16/06/2017
- Settimana dal 19/06/2017 al 23/06/2017
- Settimana dal 26/06/2017 al 30/06/2017
- Settimana dal 03/07/2017 al 07/07/2017
- Settimana dal 10/07/2017 al 14/07/2017
- Settimana dal 17/07/2017 al 21/07/2017
- Settimana dal 24/07/2017 al 28/07/2017
- Settimana dal 31/07/2017 al 04/08/2017
- Settimana dal 07/08/2017 al 11/08/2017
- Settimana dal 21/08/2017 al 25/08/2017
- Settimana dal 28/08/2017 al 01/09/2017
- Settimana dal 04/09/2017 al 08/09/2017

Firma del genitore.....

Dichiara di aver letto e di accettare esplicitamente quanto previsto nel foglio informativo del Campus Estivo 2017 ed in particolare modo i paragrafi "iscrizioni", "pagamenti", "ritiro dal Servizio e nota 1.

Rosate.....

Firma del genitore.....