

MODULO D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2024

(compilare in stampatello in modo **leggibile**)

Io sottoscritto/a _____

genitore di _____

di anni _____

cell./tel. (recapiti telefonici in cui essere prontamente rintracciabili) _____

e-mail _____

TAGLIA (bambino) S M L XL

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2024 PER IL MESE DI:
(barrare il periodo/periodi prescelto/i)

GIUGNO

- Dal 10 al 14
- Dal 17 al 21
- Dal 24 al 28

LUGLIO

- Dal 01 al 05
- Dal 08 al 12
- Dal 15 al 19
- Dal 22 al 26

AGOSTO

(solo con un numero sufficiente di ragazzi)

- Dal 29 luglio al 02
- Dal 05 al 09

Con la presente si formalizza l'iscrizione e si anticipa la somma di € 35 quale copertura assicurativa e per il kit dei centri estivi .

Dichiaro altresì di aver preso visione della normativa sulla privacy presente nel sito www.basketsalzano.it

Il bambino/a presenta le seguenti forme allergiche

Il bambino/a presenta le seguenti intolleranze alimentari

Salzano li _____

Firma _____