



CAMP ESTIVO

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Data iscrizione: _____

AREA

NORD SUD

Cognome _____ Nome _____

Cod. fiscale _____ Nato a _____

Nato il _____ Residenza: Via _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Tesserato Falkgalileo stagione 2021/22

SI' NO

PADRE Cognome _____ Nome _____

MADRE Cognome _____ Nome _____

Contatti

Tel. abitazione

Cellulare

E.mail

PADRE _____

MADRE _____

Intolleranze/a
llergie _____

		Mattino	Mattino + pranzo	Intero	Note
SETTIMANA 1	dal 06-giu al 10-giu				
SETTIMANA 2	dal 13-giu al 17-giu				
SETTIMANA 3	dal 20-giu al 24-giu				
SETTIMANA 4	dal 27-giu al 01-lug				
SETTIMANA 5	dal 04-lug al 08-lug				
SETTIMANA 6	dal 11-lug al 15-lug				
SETTIMANA 7	dal 18-lug al 22-lug				
SETTIMANA 8	dal 25-lug al 29-lug				

MATTINO	7.45 - 12.45	60 €
MATTINO + PRANZO	7.45 - 14.30	70 €
GIORNATA INTERA	7.45 - 17.00	85 €

Sconto fratelli del 20%
Programma settimanale personalizzabile
Costo pasto 7€

Soggetti autorizzati al ritiro del minore
(da non ripetere se già indicato sopra)

Data _____ / _____ / _____

DATI PER RICEVUTA

Ricevuta conciliazione vita/lavoro

N.B. in questo caso la ricevuta deve essere intestata al genitore che farà la domanda di rimborso (altrimenti la domanda non verrà accettata dal Comune)

Ricevuta 730/dichiarazione dei redditi

Dati del genitore a cui intestare la ricevuta

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

INDIRIZZO DI RESIDENZA

COMUNE DI RESIDENZA