

UN'ESTATE DI SPORT

LURATE CACCIVIO 2024

modulo di iscrizione

| <u>Dati Iscritto/a</u> | |
|------------------------|----------------|
| Cognome | _____ |
| Nome | _____ |
| Data di Nascita | ____/____/____ |
| Luogo di Nascita | _____ |
| Comune di Residenza | _____ |
| Via | _____ |
| Allergie | _____ |

| <u>Dati Genitore</u> | |
|---------------------------------|-------|
| Cognome | _____ |
| Nome | _____ |
| Cellulare 1 | _____ |
| Cellulare 2 | _____ |
| Email | _____ |
| Vorrei mio figlio in gruppo con | _____ |

| CERTIFICATO MEDICO | | | SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA | | | |
|--------------------|----------------------------|-----------|----------------------------------|------|------|--------------|
| Scad. | | | Iscrizione | Data | Mod. | Tesseramento |
| 1 | 10/06 14/06 | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 2 | 17/06 21/06 | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 3 | 24/06 28/06 | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 4 | 01/07 05/07 | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 5 | 08/07 12/07 | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 6 | 15/07 19/07 | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 7 | 22/07 26/07 | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 8 | 29/07 02/08 | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 9 | 05/08 09/08 | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 10 | 12/08 14/08 Lun/Mar/Mer | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 11 | 19/08 23/08 | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 12 | 26/08 30/08 | G / M / P | PAGATO € | | | |
| 13 | 02/09 06/09 | G / M / P | PAGATO € | | | |

Io sottoscritto _____, in qualità di genitore/tutore CHIEDO di iscrivere il suddetto bambino al Centro Estivo 2024 e DICHIARO di aver preso visione del regolamento allegato e di accettarlo in ogni sua parte.

Data _____ Firma _____

Al termine del servizio, l'iscritto sarà preso in carico da _____

