



MODULO D'ISCRIZIONE



Io sottoscritto/a : _____

in qualità di genitore/tutore, chiedo di iscrivere all'attività estiva multi sport
GIOCHI...AMO ROÈ' 2024 organizzata dall'A.C. ROÈ' VOLCIANO, mio/a figlio/a
per i seguenti periodi (contrassegnare ciò che interessa):

1° figlio quota iscrizione € 30,00

cogn/nome: _____ nato a: _____ il: _____

residente a: _____ via: _____ n° _____

C:F: _____ scad.cert.med.: _____ taglia: _____

solo mattina quota settimanale € 70,00

solo mattina quota 5 settimane € 325,00

giornata intera quota settimanale € 140,00

giornata intera quota 5 settimane € 650,00

1^ sett.- 01 - 05 Luglio

2^ sett.- 08 - 12 luglio

3^ sett.- 15 - 19 luglio

4^ sett.- 22 - 26 luglio

5^ sett.- 29 luglio - 02 agosto

intolleranze/allergie: _____

2° figlio quota iscrizione € 30,00

cogn/nome: _____ nato a: _____ il: _____

residente a: _____ via: _____ n° _____

C:F: _____ scad.cert.med.: _____ taglia: _____

solo mattina quota settimanale € 60,00

solo mattina quota 5 settimane € 275,00

giornata intera quota settimanale € 130,00

giornata intera quota 5 settimane € 600,00

1^ sett.- 01 - 05 Luglio

2^ sett.- 08 - 12 luglio

3^ sett.- 15 - 19 luglio

4^ sett.- 22 - 26 luglio

5^ sett.- 29 luglio - 02 agosto

intolleranze/allergie: _____

3° figlio quota iscrizione € 30,00

cogn/nome: _____ nato a: _____ il: _____

residente a: _____ via: _____ n° _____

C:F: _____ scad.cert.med.: _____ taglia: _____

solo mattina quota settimanale € 60,00

solo mattina quota 5 settimane € 275,00

giornata intera quota settimanale € 130,00

giornata intera quota 5 settimane € 600,00

1^ sett.- 01 - 05 Luglio

2^ sett.- 08 - 12 luglio

3^ sett.- 15 - 19 luglio

4^ sett.- 22 - 26 luglio

5^ sett.- 29 luglio - 02 agosto

intolleranze/allergie: _____

Dati di chi paga e usufruisce della detrazione fiscale: C.F. _____

_____ cognome/home

_____ luogo e data di nascita

_____ residenza

telefono: mamma _____ papà _____ altro _____

Roè Volciano, _____

firma del richiedente: _____