MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE CAMP VILLASANTA 2020
Il Camp è aperto ai bambini che abbiano compiuto i 6 anni e per i ragazzi fino 16 anni

Inviare la presente richiesta a campvillasanta@gmail.com **e attendere conferma di accettazione**
Una volta ricevuta l'accettazione inviare sempre per email:
Copia del Bonifico per tutte le settimane prenotate, Moduli Allegato A e B, Certificato Medico

IL SOTTOSCRITTO (AVENTE LA RESPONSBILITA' GENITORIALE)

COGNOME e NOME:……

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

CITTA' DI RESIDENZA……

INDIRIZZO……N°……

FIRMA……

TELEFONO (meglio Cellulare) ……

EMAIL……

RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMP DI VILLASANTA PER:

1. **DATI DEL PARTECIPANTE AL CAMP (Primo Partecipante) –**

COGNOME e NOME:……

LUOGO E DATA DI NASCITA……

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

ALLERGIE……

2. **DATI DEL PARTECIPANTE AL CAMP (solo Fratello/Sorella)**

COGNOME e NOME:……

LUOGO E DATA DI NASCITA……

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

ALLERGIE……

SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE PER LE SEGUENTI SETTIMANE (Indicare con X le settimane scelte):

	Settimana	Primo Partecipante	Fratello/Sorella
1	Dal 22/6 al 26/6		
2	Dal 29/6 al 3/7		
3	Dal 6/7 al 10/7		
4	Dal 13/7 al 17/7		
5	Dal 20/7 al 24/7		
6	Dal 31/8 al 4/9		