



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE SUMMER CAMP 2023

Il Camp è aperto ai bambini che abbiano compiuto i 6 anni e per i ragazzi fino a 16 anni

Inviare la presente richiesta a campvillasanta2023@gmail.com e attendere conferma di accettazione.

COGNOME E NOME (GENITORE)

CODICE FISCALE _____

CITTA' DI RESIDENZA.....

INDIRIZZO.....N°.....

TELEFONO (meglio Cellulare)

EMAIL.....

RICHIESTE L'ISCRIZIONE AL SUMMER CAMP 2023 PER :

1. DATI DEL PARTECIPANTE AL CAMP (Primo Partecipante)

COGNOME e NOME:.....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

ALLERGIE / INTOLLERANZE.....

CODICE FISCALE _____

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

COGNOME e NOME:.....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

ALLERGIE / INTOLLERANZE

CODICE FISCALE _____

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

	Settimana	Primo Partecipante	Fratello/Sorella
1	12 - 16 GIUGNO		
2	19 - 23 GIUGNO		
3	26 - 30 GIUGNO		
4	3 - 7 LUGLIO		
5	10 - 14 LUGLIO		
6	17 - 21 LUGLIO		
7	24 - 28 LUGLIO		
8	28 AGOSTO - 1 SETT.		
9	4 - 8 SETTEMBRE		

COSTI :

- Quota prima settimana: **€ 160,00**
- Quota prima settimana fratello / sorella: **€ 140,00**
- Quota settimane successive : **€ 140,00**