

CENTRO ESTIVO QUINTO DI TREVISO

ELFI E FOLLETTI

NELLE MERAVIGLIE DEL MONDO

MODULO DI ISCRIZIONE



Io sottoscritto _____

Nato a _____-il _____residente a _____

Via _____n _____cap _____tel _____

Cell. mamma _____cell. papà _____

Altro cell. _____-

E-mail _____

Domicilio (se diverso residenza) _____

Chiedo l'iscrizione di mio figlio/a al Centro Estivo 2017 di Quinto di Treviso curato dalla Cooperativa Fides di Villorba e dichiaro quanto segue:

DATI DEL BAMBINO

Cognome _____-Nome _____

Sesso _____-nato il _____a _____

Residente a _____via _____cap _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

PERIODO PRESCELTO (barrare con la X ogni singola settimana scelta)

- 1° settimana dal 12 al 16 giugno
- 2° settimana dal 19 al 23 giugno
- 3° settimana dal 26 al 30 giugno
- 4° settimana dal 3 al 7 luglio
- 5° settimana dal 10 al 14 luglio
- 6° settimana dal 17 al 21 luglio
- 7° settimana dal 24 al 28 luglio
- 8° settimana dal 31 luglio al 4 agosto
- 9° settimana dal 7 al 11 agosto
- 10° settimana dal 21 al 25 agosto
- 11° settimana dal 28 agosto al 1 settembre