

c.a. Irene Origi

fax 0523/970149 irene@labosana.it cell. 3331327142

Modulo d'iscrizione alle Attività Estive 2018

○ Settimana verde n° _____ dal _____ al _____

NOME e COGNOME

Nato/a il __/__/__ a

Residente a (.....) CAP.....

VIA..... N°.....

Numeri telefonici utili e importanti

.....
.....
.....

Indirizzo e-mail

Caparra versata tramite:

- vaglia postale n° del.....
-
-

note IMPORTANTI da comunicare:

.....
.....
.....

Il _____

Firma del genitore

NB: l'iscrizione non sarà ritenuta valida senza il versamento della caparra
(inviare via fax anche la quietanza di versamento)