



## Centro estivo - LA CAPANNINA

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.ma settimana dal 20-24 GIUGNO | <input type="checkbox"/> 7.ma settimana dal 01-05 AGOSTO     |
| <input type="checkbox"/> 2.da settimana dal 27-01 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 8. va settimana dal 08-12 AGOSTO    |
| <input type="checkbox"/> 3.za settimana dal 04-08 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 9. a settimana dal 22-26 AGOSTO     |
| <input type="checkbox"/> 4.ta settimana dal 11-15 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 10.ma settimana dal 29-02 SETTEMBRE |
| <input type="checkbox"/> 5.ta settimana dal 18-22 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 11.ma settimana dal 05-09 SETTEMBRE |
| <input type="checkbox"/> 6.ta settimana dal 25-29 LUGLIO |  |

### FORMULE:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> <b>MAT</b> senza pranzo con orario dalle 8.00 alle 12.30    | <input type="radio"/> pre accoglimento .....  |
| <input type="radio"/> <b>MAT PLUS</b> con pranzo con orario dalle 8.00 alle 14.00 | <input type="radio"/> uscita alle 17.00 ..... |
| <input type="radio"/> <b>CP</b> con pranzo con orario dalle 8.00 alle 16.00       |   |

COGNOME ..... NOME .....

LUOGO DI NASCITA ..... DATA DI NASCITA .....

INDIRIZZO ..... CITTA' .....

1.mo TELEFONO ..... 2:do TELEFONO .....

Codice fiscale .....

ISCRIZIONE NUM ..... DEL ..... € .....

ACCONTO	ric. num.	SALDO	ric. num.
<b>IBAN ssd Rari nantes Swim Project a rl ZKB IT34W0892802204010000044064</b>			

### AUTOCERTIFICAZIONE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE

Il sottoscritto ..... genitore di .....  
attesta di aver prenotato numero ..... settimane di centro estivo e attesta sotto la propria responsabilità,  
che il figlio gode di ottima salute. Oppure che mio figlio soffre della seguente patologia .....  
In caso di allergie-intolleranze, indicare quali: .....

.....  
in fede di quanto dichiarato

In base alla l 196/2003 sulla privacy e successive si informa che i dati personali saranno trattati unicamente dall'Associazione e autorizzo la stessa a poter fare riprese fotografiche al solo scopo di illustrare l'attività svolta

Trieste.....

.....  
firma per accettazione