



RICHIESTA ISCRIZIONE CAMP BOSCHERONA

**UNA VOLTA INVIATO IL MODULO DI ISCRIZIONE
ATTENDERE CONFERMA DEFINITIVA ISCRIZIONE AL CAMP**

LE ATTIVITA' SPORTIVE E LABORATORIALI VERRANNO MODULATE IN BASE ALLE
INCLINAZIONI ED ETA' DEI BAMBINI ISCRITTI.

NOME BAMBINO/A _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

DATI GENITORE/ O RESPONSABILE LEGALE:

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CELL _____

EMAIL _____

PERIODO DI ISCRIZIONE:

WK 1 DAL 13 AL 18 GIUGNO _____

WK 2 DAL 20 AL 24 GIUGNO _____

WK 3 DAL 27 AL 1 LUGLIO _____

WK 4 DAL 4 AL 8 LUGLIO _____

WK 5 DAL 11 AL 15 LUGLIO _____

WK 6 DAL 18 AL 22 LUGLIO _____

WK 7 DAL 25 AL 29 LUGLIO _____

WK 8 DAL 1 AL 5 AGOSTO _____

WK 9 DAL 8 AL 12 AGOSTO _____

WK 10 DAL 22 AL 26 AGOSTO _____

WK 11 DAL 29 AL 2 SETTEMBRE _____

WK 12 DAL 5 AL 9 SETTEMBRE _____

QUOTA ISCRIZIONE FULL WEEK:

€ 150,00 A SETTIMANA PASTI E GITA INCLUSA

€ 135,00 A SETTIMANA PASTI INCLUSI

€ 100,00 A SETTIMANA SENZA PASTI O GITA

GIORNATE SINGOLE:

FULL DAY CON PASTO: EURO 40,00

HALF DAY CON PASTO: EURO 30,00 (USCITA ORE 13,30 O INGRESSO ORE 12,30)

HALF DAY SENZA PASTO: EURO 20,00 (USCITA ORE 12,30 O INGRESSO ORE 13,30)

Tessera associativa una tantum: EURO 25,00 (per la copertura assicurativa)

POSSIBILITA' DI RICHIEDERE IL RIMBORSO DEL 50% A WELFARE BRIANZA IN QUANTO ASSOCIAZIONE ACCREDITATA. VEDI www.welfarebrianza.org

Per confermare l'iscrizione preghiamo effettuare bonifico intestato a IL SALTO ASD seguito conferma importo esatto da versare e comunque al seguente Iban IT83W0306909606100000101893

CAUSALE: NR. WK + NOME E COGNOME DEL BAMBINO

**IL CAMP IN BOSCHERONA VERRA' SVOLTO NELL'OSSERVANZA
DELLE NORME DI PREVENZIONE ANTI COVID-19 VIGENTI.**

DICHIARA DI SEGNALARE INTOLLERANZE ALIMENTARI O ALLERGIE:

DATA

FIRMA DEL GENITORE
