

# ISCRIZIONE ESTATE RAGAZZI anno 2015

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

NOME COGNOME (GENITORE) \_\_\_\_\_

NUMERO DI CELLULARE/ TELEFONO \_\_\_\_\_

## ISCRIZIONE:

COSTO DELL'ISCRIZIONE COMPRESIVO DI ASSICURAZIONE €10,00

- 1^ SETTIMANA € 45
- 2^ SETTIMANA € 45
- 3^ SETTIMANA € 55
- 4^ SETTIMANA € 45
- 5^ SETTIMANA € 45

INTERO PERIODO € 205

MENSA   
PREINGRESSO

FIRMA \_\_\_\_\_



ISTITUTO  
COMPRESIVO



Città di Canale

COMUNE  
DI CANALE



PARROCCHIA  
S.VITTORE



CONSORZIO  
ALBA  
LAGHE ROERO



# ESTATE RAGAZZI 2015

22:06 / 24:07

