

MODULO ISCRIZIONE SUMMER CAMP 2021



cognome nome
data di nascita luogo di nascita
residenza comune di
indirizzo
telefono casa madre padre
e-mail
allergie alimentari
intolleranze alimentari
persone delegate all'accompagnamento del bambino
 telefono delegati

OPZIONI

MATTINO 07:45 - 12:30 POMERIGGIO 14:30 - 17:30
MATTINO + PRANZO 07:45 - 14:30
GIORNATA INTERA 07:45 - 17:30 **ACCETTAZIONE 07:45**
Su richiesta Accoglienza 07:30

SETTIMANE

1. dal 07/06 al 11/06 <input type="radio"/>	6. dal 12/07 al 16/07 <input type="radio"/>	11. dal 16/08 al 20/08 <input type="radio"/>
2. dal 14/06 al 18/06 <input type="radio"/>	7. dal 19/07 al 23/07 <input type="radio"/>	12. dal 23/08 al 27/08 <input type="radio"/>
3. dal 21/06 al 25/06 <input type="radio"/>	8. dal 26/07 al 30/07 <input type="radio"/>	13. dal 30/08 al 03/09 <input type="radio"/>
4. dal 28/06 al 02/07 <input type="radio"/>	9. dal 02/08 al 06/08 <input type="radio"/>	14. dal 06/09 al 10/09 <input type="radio"/>
5. dal 05/07 al 09/07 <input type="radio"/>	10. dal 09/08 al 13/08 <input type="radio"/>	15. dal 13/09 al 17/09 <input type="radio"/>

Il sottoscrittoavendo letto ed accettato lo statuto e le norme regolamentari chiede di tesserare il/la figlio/a per l'attività di Summer Camp, presso ConselveNuoto, Via Pampaloni 1, 35026, Conselve (PD)
DATA FIRMA

acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003
DATA FIRMA

INVIARE IL MODULO ALL'INDIRIZZO MAIL: info@conselvenuoto.it

Corredo: maglietta, pantaloncini corti, scarpe da ginnastica, 2 costumi, accappatoio, ciabatte, cuffia, cappellino, mascherina e kit astuccio/colori. Merenda ed una bottiglia d'acqua.

CONSELVE NUOTO SSD aRL

Sede legale: Via Pampaloni 1 – 35026 Conselve (PD) – Part. IVA - C.F. 04042750283
Telefono 049 9501421 – www.conselvenuoto.it – info@conselvenuoto.it