

CENTRI ESTIVI ALL'ARCIASINO 2020



SCHEDA ISCRIZIONE

RAGAZZI DI ETA' 6/11 ANNI

Nome:...

Cognome:...

Nato il :...

2° fratello?:...

Indirizzo:

CAP:...

Comune:

E-Mail:...

Tel 1: ... Tel 2:.....

Settimana :....

Richiesta di contributo comunale o pulmino?....

Richiesta pasto Qualità e Servizi (4.00€/giorno)?

Eventuali raccomandazioni (intolleranze, allergie.....):



da inviare a info@arciasino.org

BONIFICO BANCARIO

da intestare a Arciasino

Bancoposta CONTO n. 4243660

CODICE IBAN IT 73 D 07601 02800000004243660