

# CENTRI ESTIVI ALL'ARCIASINO 2021



## DOMANDA DI 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 ?

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



da inviare a [info@arciasino.org](mailto:info@arciasino.org)

**BONIFICO BANCARIO**

da intestare a Arciasino

Bancoposta CONTO n. 4243660

**CODICE IBAN IT 73 D 07601 02800000004243660**