



CENTRO ESTIVO 2024 COMUNE DI LAURIANO MODULO ISCRIZIONE 3-5 ANNI

Periodo: 1 Luglio / 2 Agosto - Orario: dalle 7,30 alle 18,00

Costo totale settimanale comprensivo di pasti: 95,00 €

MODULO DI ISCRIZIONE - 1° figlio

Cognome e nome _____

Anni_Comune di residenza _____

Codice fiscale _____

Eventuali note/allergie _____

Settimane: 1-5 Luglio 8-12 Luglio 15-19 Luglio 22-26 Luglio 29-2 Agosto

MODULO DI ISCRIZIONE - 2° figlio (Sconto 10%)

Cognome e nome _____

Anni_Comune di residenza _____

Codice fiscale _____

Eventuali note/allergie _____

Settimane: 1-5 Luglio 8-12 Luglio 15-19 Luglio 22-26 Luglio 29-2 Agosto

DATI DI FATTURAZIONE

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____

Indirizzo di residenza _____

E-mail _____

Numero di telefono _____

Il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente tramite
bonifico bancario al seguente IBAN:
IT46J0608538190000000024557 (Intestatario Mi.Da SRLS)

PER INFORMAZIONI:
3494734904 (Michela)

Data: _____

Firma _____