

MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2024



DATI RAGAZZO:

1. Nome e Cognome _____

2. Data e Luogno Nascita ____/____/____

3. Indirizzo di Residenza: Via _____ Città _____ 4.

Codice Fiscale _____

DATI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

Nome e Cognome _____ Cellulare di riferimento _____

Codice Fiscale _____

ORARIO PREFERITO

€75,00 Fino alle 13 (senza pasto)- € 95,00 Fino alle 16 (eventuale costo pasto non incluso)

PACCHETTO SETTIMANALE (FARE UNA X SULLA SCELTA DESIDERATA)

SETTIMANA	fino alle 13 €75 a settimana	fino alle 16 € 95 a settimana
Dal 10 al 14 Giugno (Settimana 1)		
Dal 17 al 21 Giugno (Settimana 2)		
Dal 24 al 28 Giugno (Settimana 3)		
Dal 1 al 5 Luglio (Settimana 4)		
Dal 8 al 12 Luglio (Settimana 5)		
Dal 15 al 19 Luglio (Settimana 6)		
Dal 22 al 26 Luglio (Settimana 7)		
Dal 29 Luglio al 2 Agosto (Settimana 8)		
Dal 5 al 9 Agosto (Settimana 9)		
Dal 12 al 16 Agosto (Settimana 10)		
Dal 19 al 23 Agosto (Settimana 11)		
Dal 26 al 30 Agosto (Settimana 12)		

PACCHETTO MENSILE	fino alle 13	fino alle 16
GIUGNO dal 10 al 28 Giugno €190 fino 13 / € 245 fino alle 16		
LUGLIO dal 1 al 2 Agosto € 320 fino alle 13 / € 415 fino alle 16		
AGOSTO dal 5 Agosto al 30 Agosto € 250 fino alle 13 / € 320 fino alle 16		

PACCHETTO STAGIONALE
STAGIONALE DAL 10 Giugno al 30 Agosto con uscita alle 13 € 640 (anziché 900)
STAGIONALE DAL 12 Giugno al 1 Settembre con uscita alle 16 € 870 (anziché 1.140)

PROTOCOLLO COVID E STATO BUONA SALUTE

- Allergie Particolari , se si quali _____
- Intolleranze _____
- Il ragazzo ha bisogno di un sostegno? _____
- Il ragazzo utilizza farmaci di cui dobbiamo essere a conoscenza anche in casi particolari? Se si quali _____

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

NOME E COGNOME _____

Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci)

Pagamento effettuato con BONIFICO CONTANTI Altro (Specificare) _____ *Pagamento bonifico bancario d.f. f.m. Banca per bonifico BANCA POP. DELL'EMILIA ROMAGNA – Ag. Riccione V. Dante 78 IBAN IT20 U 05387 24100 000001507815*

OPPURE CON CARTA DI CREDITO DAL SITO www.riccionebeacharena.it/centro-estivo

PAGAMENTO EFFETTUATO IN DATA _____ / _____ /2024

BARRA LA CASELLA SE PROVIENI DA UNA DI QUESTE SOCIETA'

