

AMALFI JUNIOR SUMMER CAMP
MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

LA SIG.RA/IL SIG.

Nome _____ Cognome _____

residente in via/piazza _____ nel Comune di _____

Tel. abitazione _____ cell. _____

Indirizzo mail _____

IN QUALITÀ DI GENITORE DEL MINORE

1. Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

2. Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

3. Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

4. Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

MANIFESTA INTERESSE

ad usufruire del servizio di campo estivo, per tutto il periodo della durata dello stesso, con la seguente modalità:

ORARIO : DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 13.00 (PASTO ESCLUSO)	TARIFFE	BARRARE LA VOCE DI INTERESSE	PRECISARE I MESI DI ISCRIZIONE
ABBONAMENTO MENSILE	350,00€		
ABBONAMENTO MENSILE 2° FIGLIO	300,00 €		
ABBONAMENTO MENSILE 3° FIGLIO	250,00 €		
ORARIO : DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 16.00 (PRANZO INCLUSO)		BARRARE LA VOCE DI INTERESSE	
ABBONAMENTO MENSILE	450,00 €		
ABBONAMENTO MENSILE 2° FIGLIO	300,00 €		
ABBONAMENTO MENSILE 3° FIGLIO	200,00 €		

Note:

Si precisa che non è possibile effettuare le iscrizioni al campo estivo solo per periodi limitati (es. 15 giorni oppure una settimana).

Si precisa, altresì, che avranno la priorità i bambini che si iscrivono per tutta la durata del campo estivo.

Amalfi,...../...../2022

Firma del genitore
