

PALLACANESTRO BREGANZE

MODULO ISCRIZIONE 7° SUMMER CAMP

Il sottoscritto.....

Nato/a il AProv (...)

residente a In via.....

numero di telefono.....

In qualità di genitore del bambino/a

Nato/a il.....a

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio al 7° Summer Camp organizzato dalla Pallacanestro Breganze

Le seguenti settimane: (segnare le settimane di interesse)

- Dal 04/07 al 08/07
- Dal 11/07 al 15/07
- Dal 18/07 al 22/07
- Dal 25/07 al 29/07
- Dal 22/08 al 26/08
- Dal 29/08 al 02/09

Per uscita ore 12.30 supplemento di 5€ a settimana (posticipo attivato con un minimo di 4 bambini)

Iscrizione da consegnare via mail pallacanestrobreganze@gmail.com

Data.....

Firma.....