

TENNIS CLUB SESTO
SPAZIO ESTATE 2018



- Età** Dai 5 ai 14 Anni
- Durata** Dal 11 Giugno al 27 Luglio e dal 3 al 7 Settembre
- Giorni** Da Lunedì a Venerdì
- Orario** Full Time dalle ore 7:30 alle 17:30
Part time dalle ore 7:30 alle 12:45
- Prezzo** Full Time 115 € Settimanali
Part time 70 € Settimanali
- Sconto del 10% per gli iscritti entro il 25 Maggio 2018

Modalità di Pagamento Anticipo 30 € all'iscrizione per ogni settimana prenotata (in caso di rinuncia la quota non viene rimborsata).

Il Saldo dovrà essere effettuato il lunedì mattina (SI assegni e contante NO Bancomat)

Corredo Personale: Zaino, un cambio completo, astuccio con pennarelli, borraccia vuota con il nome del bambino

Nella settimana di Settembre Aiuto per lo svolgimento dei compiti scolastici estivi



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome _____

Data di Nascita ____ / ____ / ____ **Scuola** _____

Indirizzo _____ **Città** _____

Tel. Casa _____ **Tel. Cell.** _____

Sport Praticato _____

Settimane:

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 11-15 Giugno | <input type="checkbox"/> 18-22 Giugno | <input type="checkbox"/> 25-29 Giugno |
| <input type="checkbox"/> 2-6 Luglio | <input type="checkbox"/> 9 - 13 Luglio | <input type="checkbox"/> 16 - 20 Luglio |
| <input type="checkbox"/> 23-27 Luglio | <input type="checkbox"/> 3-7 Settembre | |

Autorizza codesta Associazione, ai sensi della legge 31 Dicembre 1996 n° 675, al trattamento dei propri dati personali inseriti nel modulo d'iscrizione, nell'esercizio dell'attività dell'Associazione stessa. Autorizzo anche la pubblicazione di materiale fotografico riguardante le attività dei Centri Estivi sul sito WEB e sulla pagina Facebook dell'Associazione.

Firma del Genitore _____



----- Parte Riservata alla Segreteria -----

Consegna schede dalle **13:30** alle **20:00** tutti i giorni dal Lunedì al Sabato

PER INFORMAZIONI TEL **055-4215645** OPPURE **335-7159998**

L'organizzazione si riserva di annullare gli stages settimanali se non viene raggiunto il numero minimo di iscritti pari a 30.

RICEVO _____ € PER PRENOTAZIONE N° SETTIMANE _____ FIRMA _____