

Modulo iscrizione Centro Ricreativo Invernale 2014

Io Sottoscritto/a _____ residente a _____
 in via _____ Telefono _____
 Cellulare _____ e- mail _____

ISCRIVO

Mio/a figlio/a di nome _____ cognome _____ nato/a _____
a _____ il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ in via _____ CAP _____
frequentante la classe _____

Alla settimana di C.R.I. nelle date :

- 22 Dicembre 2014
- 23 Dicembre 2014
- 24 Dicembre 2014
- 29 Dicembre 2014
- 30 Dicembre 2014

ORARIO : 9:00 - 16:00

<p>COSTO DI 1 SETTIMANA = € 100,00 + € 15,00 di assicurazione Con un fratello o una sorella = € 180,00 + € 30,00 (n° 2 assicurazioni)</p> <p>COSTO SINGOLA GIORNATA = € 20,00 Ricordiamo a tutti che il <u>pranzo è compreso nella quota di iscrizione.</u></p>
--

L'Assicurazione è fatta d'obbligo per chi non è registrato all'A.S.D. Amici del cavallo colonia.

Venendo a contatto con cavalli e pony, si consiglia un abbigliamento comodo e uno di ricambio.

Segnalare eventuali intolleranze e/o allergie _____

Si effettua il pagamento di _____ per l'iscrizione alla settimana/giorni e di C.R.I.
--

Firma del Genitore _____

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE all'utilizzo di foto e/o video scattate durante il C.R.I. , per eventuali manifestazioni, video pubblicitari , volantini, conferenze, per le attività di Cascina Ponte.

- Do il mio consenso . Firma del genitore _____
- Nego il mio consenso . Firma del genitore _____