TAGLIANDO DI ISCRIZIONE
(compilare in modo leggibile per non creare problemi per la fatturazione)

NOME E COGNOME DEL BAMBINO

.....

Nato il..... anni .....

Desidero frequentare

COSTO SETTIMANA INTERA € 200,00 comprensivo di bevande merenda NO PASTO
(sconto di € 10 per chi ha già frequentato un camp e/o secondo fratello)

- Dal 24 al 28 **GIORNATA** agosto dalle 8,15 alle 17.00
- Dal 31 agosto al 4 settembre dalle **GIORNATA** 8,15 alle 17,00

Dati del genitore al fine della fatturazione nonché eventuale rimborso INPS:

Nome e cognome

Codice fiscale del genitore

Residente in n.

Città

Cell Email

Il genitore AUTORIZZA / NON AUTORIZZA la struttura al trattamento dei dati sensibili
(l'utilizzo di foto e video sarà puramente interno alla struttura della Casa di Elisa)

SI CONSIDERA CONFERMATA L'ISCRIZIONE A PAGAMENTO EFFETTUATO
All'atto dell'iscrizione verranno fornite tutte le indicazioni sanitarie indispensabili

La casa di Elisa s.r.l.
Via Casirate Vecchia, 13
24047 Treviglio (BG)
Tel. 3661895526

Sede Legale
Via A. Manzoni, 29/31
24053 Brignano Gera D'Adda (BG)
CF e P.IVA: 04054780160

info@lacasadielisa.it
www.lacasadielisa.it