

ISCRIZIONE 2023

Cognome	Nome		
Luogo di nascita	Data di nascita		
Indirizzo	Città	CAP	
Codice fiscale	Email		
Supplemento baby S	conto fratelli e/o sorelle		
Telefono 1indicare nome, cognome e rapporto di parentela			
Telefono 2indicare nome, cognome e rapporto di parentela			
Telefono 3			
indicare nome, cognome e rapporto di parentela			
PERIODO DI FREQUENZA	ORARIO		
dal 12 al 16 giugno	LIGHT 07:30 - 13:30	LIGHT 07:30 - 13:30	
dal 19 al 23 giugno			
dal 26 al 30 giugno	LONG 07:30 - 17:00 p	LONG 07:30 - 17:00 pranzo incluso	
dal 3 al 7 luglio			
dal 10 al 14 luglio	RITIRO		
dal 17 al 21 luglio	USCITA AUTONOMA	USCITA AUTONOMA	
dal 24 al 28 luglio	SERVIZIO EXTRA	SERVIZIO EXTRA	
dal 31 luglio al 4 agosto	ISCRIZIONE E QUOTA D	ISCRIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE	
dal 7 all' 11 agosto		Totale	
dal 28 agosto al 1 settembre	Acconto	Acconto	
dal 4 all' 8 settembre	- 11		
CERTIFICATO MEDICO			
☐ Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Esperia A.S.D. ai sensi del D.Legs. n. 196/	presso i locali della segreteria dell'informativa 03.	1	
	ai sensi del D. Legis. n. 675/96. Dichiara inoltre GIOCO SPORT ESTATE e di accettarlo integralr		
	ue sia ritenuto adeguato, in esclusiva delle ripr ATE a mezzo fotografico, video o con qualsiasi altr		
Cagliari,			
		Firma del genitore	

