ISCRIZIONE CAMPUS ESTIVO CUS MILANO RUGBY

DATI DEL BAMBINO									
Codice Fiscale			M / F						
Cognome	Nome								
Nato a ()	11								
Nazione:	Cittadinanza:								
Indirizzo:		N°							
Provincia:	Cap:								
ALLERGIE/INTOLLERANZE: Segnalare eventuali certificazioni all'organizzazi	one (Tommaso Bolz	oni +39 32	46222887)						
DATI DEL	GENITORE								
Codice fiscale:			M/f						
Cognome	Nome								
Nato a ()	11								
Nazione:	Cittadinanza:								
E-mail:									
Telefono mamma:	Telefono papa':								
Altri recapiti:									
Indirizzo			N°						
Provincia	Сар								
AZIENDA/PROFESSIONE DEL GENITORE:									

Barrare la casella corrispondente alla propria scelta

PERIODI		SETT. 1 SETT. 2 SETT. 3 SETT. 4 SETT. 5	SETT. 2 dal 19/06 al 23/06 SETT. 3 dal 26/06 al 30/06 SETT. 4 dal 03/07 al 07/07		Sarà possibile aggiungere settimane in corso di frequenza. È necessario che venga comunicato entro il venerdì della settimana precedente.			
	(Lotto - S (Lambrat	o navetta Segrate) te - Segrate) ato CUS	SI NO SI NO		solo andata solo ritorno andata e rito	rno		
ORARI: (Pre	e post Campu	s su richiesta)						
•	o : dalle 8:45 a		uscita	: dalle	16:30 alle 1	7:15		
8. 333			0.00.00			7.120	ı	
	TARIFFE'	k]		STO NAVETTA		ſ
120 €	1 settimana			_	+ 1	L0 € a settima	na	
110 €	2° settimana			4				I
110 €	Secondo frat	ello		_				
Il Campu	us partirà con	S + €10 per assio un minimo di 1 e l'iscrizione en	5 iscritti a set			la quale ci si i	iscrive.	
• bonifico	bancario a fav 058016041005	pagamento trar vore CUS MILAN 572030959 – AE vo - (Cognome I	NO RUGBY ASI BI 03058 – CAE	3 0160	04 – CIN X inc	licando obblig	-	
Dopo aver effet conferma del pa avremo modo d	ngamento all'ir	ndirizzo mail: <u>ca</u>	mpus@cusmila					-
d	ata			-		Firma		