



SCHEDA ISCRIZIONE

Dati bambino

Cognome

Nome

Sesso

C.F.

Data di nascita

Luogo di nascita

Comune di residenza

Cap

Via e numero civico

Telefono abitazione

Cellulare

Altri contatti

Eventuali allergie, intolleranze ed altre segnalazioni

Richiesta del servizio dalle ore

alle ore

Quota d'iscrizione pagata il / / Importo € 102,00

Dati genitori per fatturazione

..... Padre (cerchiare la preferenza) Madre

Cognome

Nome

Data di nascita

Codice Fiscale

Indirizzo e-mail (se possibile gmail)

Data

Firma

Mezzolombardo, li ___/___/___
