



SCHEDA ISCRIZIONE

“Centri Estivi Musicali e artistici@SGMD 2023”

DATI DEL BIMBO

NOME: _____ COGNOME: _____

TAGLIA MAGLIETTA _____ (scegliere tra 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16 anni. Le magliette vestono piccolo, in caso di dubbi consigliamo di mettere una taglia in più)

CODICE FISCALE: _____

DATA di NASCITA: _____

INDIRIZZO: _____ CAP: _____

CITTA': _____ NAZIONALITA' _____

DATI GENITORE/TUTORE

NOME COGNOME: _____

TEL. / CELL: _____ E-MAIL: _____

Costi per tempo normale 9.30/16.30
• 110 euro una settimana – 1 bimbo;
• 200 euro una settimana – 2 fratelli;
• 300 euro una settimana – 3 fratelli.

Costi per tempo prolungato 8.30/17.00
• 130 euro una settimana – 1 bimbo;
• 235 euro una settimana – 2 fratelli;
• 350 euro una settimana – 3 fratelli.

Segnare con una crocetta la/le settimana/e di iscrizione e la relativa scelta di orario.

Settimane	Iscrizione al tempo normale 9.30-16.30	Iscrizione al tempo prolungato 8.30-17.00
3/7 luglio 2023		
10/14 luglio 2023 POSTI ESAURITI	=====	=====
07/11 agosto 2023 POSTI ESAURITI	=====	=====
21/25 agosto 2023 POSTI ESAURITI	=====	=====
4/8 settembre 2023		

Associazione SuonoGestoMusicaDanza a.m.s.d.

329 2292621 Matteo | 3470787885 Giulia | Regione Tzambarlet, 4 Charvensod (AO) | Cod. fiscale e P. IVA 01161200074

www.sqmd.it - info@sqmd.it



SEGNALAZIONI PARTICOLARI, quali ALLERGIE/INTOLLERANZE o altro:

ATTENZIONE, il pasto **non sarà compreso** e sarà a carico della famiglia. In associazione è presente un frigorifero nel quale sarà possibile conservare il pranzo al sacco.

Durante la pausa pranzo i bambini rimarranno con l'insegnante al quale sono stati affidati al mattino.

Sarà possibile, per i genitori che lo desiderano, prendere i figli alle 12.30 e riportarli alle 14.00 per l'inizio delle attività pomeridiane.

Le attività proposte dall'Associazione sono riservate ai propri associati, la tessera, oltre l'iscrizione all'associazione SGMD, comprende anche l'affiliazione ad ASI e l'assicurazione per tutte le attività.

Con la presente acconsento al trattamento dei dati forniti, nel rispetto della vigente normativa.

Luogo e data: _____

NOME E COGNOME TUTORE _____

Firma: _____

N.B. da compilare ed inviare unitamente al versamento della caparra di 50€ per ogni richiesta e per ogni settimana a: info@sgmd.it.

Conto corrente per il versamento della CAPARRA
Causale: Iscrizione al Centro estivo 2023, settimana scelta e Nome e Cognome Bimbo.
BANCA di CREDITO COOPERATIVO - Filiale 12 Corso Lancieri AO
IBAN IT79L0858701212000120182436