

LABORATORIO ESTIVO DI CUCITO CREATIVO 2019

Il sottoscritto	
genitore di / esercente patria potestà sul minore	
nato a	il
residente a	tel.
indirizzo	cell.
e-mail	

chiede l'iscrizione al laboratorio estivo di cucito creativo 2019

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> settimana 1 dall'1 al 5 luglio | <input type="checkbox"/> usufruirà del pasto* |
| <input type="checkbox"/> settimana 2 dall'8 al 12 luglio | <input type="checkbox"/> usufruirà del pasto* |
| <input type="checkbox"/> settimana 3 dal 16 al 19 luglio | <input type="checkbox"/> usufruirà del pasto* |
| <input type="checkbox"/> settimana 4 dal 22 al 26 luglio | <input type="checkbox"/> usufruirà del pasto* |
| <input type="checkbox"/> settimana 5 dal 29 luglio al 2 agosto | <input type="checkbox"/> usufruirà del pasto* |

<input type="checkbox"/> sconto 40% secondo figlio	<input type="checkbox"/> sconto 60% terzo figlio
--	--

<input type="checkbox"/> PROMOZIONE "PORTA UN AMICO" - SCONTO 10%**

Indicare il nome dell'amico

Data	Firma
------	-------

Il sottoscritto dichiara inoltre che il / la proprio/a figlio/a

- non soffre** di allergie o malattie tali da richiedere un particolare trattamento specializzato. Solleva la Fondazione Romani Sette Schmid da qualsiasi dannosa conseguenza collegata al mancato rispetto o veridicità di quanto dichiarato
- soffre** di allergie o malattie che richiedono un trattamento particolare (come da documentazione allegata)
- è in regola con gli obblighi vaccinali esistenti in provincia di Trento

Data	Firma
------	-------

* il pasto viene prenotato per l'intera settimana e non è rimborsabile

** Lo sconto "porta un amico" è applicabile solo se l'utente non usufruisce di altri sconti