GB WTC

sede legale: via Clef, 7 - sede locale: via Europa, 48, 23031, Aprica (SO) C.F./P.IVA 93033370144

DOMANDA D’ISCRIZIONE - GB SUMMER CAMP 2023

Da trasmettere compilata e firmata

Il/La sottoscritto/a

In qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore CHIEDE L’ISCRIZIONE al GB SUMMER CAMP 2023 del/la proprio/a figlio/a

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a a il

Residente in , via

numeri telefonici

e-mail

nelle seguenti settimane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * dal 12/6 al 16/6 | * dal 03/7 al 07/7 | * dal 24/7 al 28/7 | * dal 14/8 al 18/8 |
| * dal 19/6 al 23/6 | * dal 10/7 al 14/7 | * dal 31/7 al 04/8 | * dal 21/8 al 25/8 |
| * dal 26/6 al 30/6 | * dal 17/7 al 21/7 | * dal 07/8 al 11/8 | * dal 21/8 al 25/8 |
| * dal 28/8 al 01/9 | * dal 04/9 al 08/9 |  |  |

Il genitore accetta che:

1. il presente documento costituisce domanda di iscrizione
2. l’iscrizione è di 220 € a settimana
3. il pagamento può essere saldato, entro il weekend precedente al turno settimanale selezionato di frequenza del Camp, secondo le seguenti modalità:
   * in contanti
   * tramite bonifico bancario

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN | IT32 U 05696 52060 000026356X54 |
| BIC | POSOIT22 |
| INTESTATO A | GB WTC |
| CAUSALE | nome e cognome dell’iscritto e periodo di iscrizione |

1. non sono previste riduzioni per mancata frequenza, al di fuori delle opzioni previste.

Il genitore dichiara di aver preso visione e di aver sottoscritto:

1. il regolamento
2. la scheda di autorizzazioni
3. la scelta del menù settimanale\*

\*Allergie alimentari da segnalare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data firma