



PREISCRIZIONE SUMMER CAMP 2024

Il sottoscritto..... n° telefono.....

genitore di anno di nascita.....

richiede l'iscrizione del proprio figlio ai Summer Camp organizzati dalla Valtiberina Tennis & Sports per la/le settimane del (porre una crocetta nelle settimane prescelte):

10 GIU	17 GIU	24 GIU	1 LUG	8 LUG	15 LUG	22 LUG	29 LUG	19 AGO	26 AGO

L'orario di ingresso per l'accoglienza sarà dalle ore 8.00 alle ore 8.45. Scelta del orario da svolgere (porre una crocetta sull'orario prescelto)

MATTINA	CON PRANZO	FULL TIME
Orario uscita 12.30 /13.00	Orario uscita 14.00/14.15	Orario uscita 17.20/17.30

I Bambini e ragazzi saranno organizzati in piccoli gruppi a seconda dell'età. Indica se tuo figlio ha qualche amico, della stessa età, con il quale vuole fare gruppo (questa indicazione sarà garantita solo nella possibilità di rispettare le norme organizzative):

I MIEI AMICI:

NOTA BENE:

Considerando che i Summer Camp prevedono un numero limitato di posti, l'iscrizione sarà considerata effettiva e vincolante solamente al momento del pagamento della retta settimanale. Ciò si potrà effettuare presso la Segreteria del Circolo. Il pagamento dovrà essere effettuato comunque entro le ore 13.00 del venerdì precedente l'inizio della settimana prescelta.

Il Genitore.....