

PREISCRIZIONE SUMMER CAMP 2025

Il sottoscritto..... n° telefono.....

genitore di anno di nascita.....

Socio Intestatario quota Sociale..... Non Socio

richiede l'iscrizione del proprio figlio ai Summer Camp organizzati dal Circolo Tennis Giotto per la/le settimane del (porre una crocetta nelle settimane prescelte):

16 Giu	23 Giu	30 Giu	7 lug	14 Lug	21 Lug	28 LUG	4 Ago	18 Ago	25 AGO	1 SET

L'orario di ingresso per l'accoglienza sarà dalle ore 8.30 alle ore 9.15. 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 (da 5 a 10 bambini 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 stringenti norme sanitarie):

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 o tramite telefono e invio per email della copia del bonifico bancario effettuato.

Il pagamento dovrà essere effettuato comunque entro le ore 16.00 del venerdì precedente l'inizio della settimana prescelta.

Il Genitore.....