



MODULO ISCRIZIONE SETTIMANE ESTIVE 2025

DATI DEL GENITORE

Nome e Cognome _____

Telefono _____

Email _____

DATI MINORE (si prega di scrivere in stampatello)

NOME E COGNOME _____

NATO A _____ **IL** _____

RESIDENTE IN VIA _____ **N°** _____

C.A.P. _____ **CITTA'** _____

CODICE FISCALE _____

BARRARE LA SETTIMANA A CUI SI INTENDE PARTECIPARE:

- 09/13 GIUGNO
- 23/27 GIUGNO
- 30/04 LUGLIO

QUOTA DI ISCRIZIONE A SETTIMANA €100

ASSICURAZIONE F.I.S.E. CAMPUS € 15

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO O CONTANTI

IBAN INTESTATO A CENTRO IPPICO LA COCCINELLA ASD

IT 05W 062306 7771 0000 3013 1564

NOTE GENERALI

- Le settimane si ritengono confermate con minimo 5 persone iscritte
- l'orario di ingresso è dalle 08 alle 08.45
- La Merenda e l'acqua dovrà essere portata da casa , in struttura sono disponibili distributori di bibite e snack a pagamento.
- L'abbigliamento per la prima parte della giornata dovrà essere con pantalone lungo e scarpe da tennis fino a quando verranno svolte attività a cavallo . La seconda parte della mattina prevede giochi di gruppo e d'acqua quindi si richiede un cambio , costume, asciugamano, ciabatte e pantaloncini corti!
- Le giornate perse non saranno recuperate

Il presente modulo andrà inviato tramite mail o whatsapp ai seguenti recapiti:

info@centroippicolacoccinella.it

Whatsapp 3388725100 Carol

Firma del genitore _____