ENGLISH SUMMER CAMP
al Castello di Rivoli

MODULO di ISCRIZIONE all'ENGLISH SUMMER CAMP 2025

22° anno

Il sottoscritto_____genitore di _____

residente in_____comune di _____

Prov:_____Data di nascita_____Classe _____

scuola di provenienza _____

Tel. Casa: 011_____Tel. Lavoro 011 _____

Cell._____E-mail: _____@_____._____

Da segnalare: _____

_____

Iscrive il/la figlio/a all'English Summer Camp 2025 per le seguenti settimane

English SUMMER CAMP

Dal 9 al 13/6	
Dal 16 al 20/6	
Dal 23 al 27/6	
Dal 30/6 al 4/7	

Servizio di ristorazione (7 euro al giorno)	
Pranzo al sacco	

E' compresa nella quota di iscrizione una polizza infortuni cumulativa.

Data:____/____/ 2025 Acconto: €_____ Saldo €_____(entro il 30/5/25)

Firma del genitore _____