



SUMMER CAMP AB ACADEMY 2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Per info e iscrizioni contattare la maestra **Annalisa Bona 3478499093**
abacademyssd@gmail.com **WWW.ABACADEMY.IT**



Nome e Cognome.....

Barrare con una X l'opzione scelta

1° Turno	2° Turno	3° Turno	4° Turno	5° Turno	6° Turno
Dal 17 al 21 Giugno	Dal 25 al 28 Giugno	Dal 1 al 5 Luglio	Dal 8 al 12 Luglio	Dal 15 al 19 Luglio	Dal 22 al 26 Luglio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Intera Settimana <input type="checkbox"/>	3 volte a Settimana (La scelta dei giorni verranno assegnati anche in base alla disponibilità) <input type="checkbox"/> Preferenza giorni
---	---

<input type="checkbox"/> Dalle 8.30 alle 16.30	<input type="checkbox"/> Dalle 8.30 alle 14.30	<input type="checkbox"/> Dalle 8.30 alle 12.30
<input type="checkbox"/> Dalle 16.30 alle 17.30		

Eventuali disturbi, allergie o intolleranze alimentari.....
.....
.....

Caparra (25 euro a settimana) + Iscrizione (30 euro).....

Firma del genitore

.....