

SETTIMANE SPORTIVE

INFORMAZIONI



SETTIMANE DI FREQUENZA

COGNOME E NOME ISCRITTO:

ANNO NASCITA ISCRITTO:

COGNOME E NOME GENITORE:

CELLULARE:

ALLERGIE E/O INTOLLERANZE:

(PER ALLERGIE ALIMENTARI
CONSEGNARE IL CERTIFICATO
MEDICO)

1^a - 09_13 giugno

2^a - 16_20 giugno

3^a - 23_27 giugno

4^a - 30 giugno_04 luglio

5^a - 07_11 luglio

6^a - 14_18 luglio

7^a - 21_25 luglio

8^a - 28 luglio_1 agosto

9^a - 04_08 agosto

10^a 25_29 agosto

11^a - 01_05 settembre

12^a - 08_12 settembre

FIRMA: