



C A M P U S 2017

Il/la sottoscritto/a.....
tel. Casa Cellulare Email

con la presente chiedo di far partecipare il/la figlio/a.....
nat.....a.....il.....,residente.....,via.....n.....
al Campus 2017 che si svolgerà al Country Time Club per la seguente settimana:

- 9° settimana dal 28/08 al 01/09
- 10° settimana dal 04/09 al 8/09
- 11° settimana dal 11/09 al 15/09



: € 35,00 a settimana

Si

No



: € 25,00 a settimana

Si

No

N.B: Le settimane sono confermate solo se si raggiungono i 10 partecipanti

Andata: Via.....

Ritorno: Via.....

Si impegna altresì entro 7 giorni dall'inizio del corso a produrre certificato medico di sana e robusta costituzione rilasciato secondo legge .

Palermo,

Firma.....

Il/la sottoscritto/a..... socio .del Country Time Club chiede formale autorizzazione per la partecipazione al Campus Estivo del sopra generalizzato ospite per compagnia al mio figliolo già iscritto al suddetto corso .

Firma.....