

ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO

COGNOME E NOME (bambino) _____ IL _____
NATO A _____ PROV _____

COGNOME E NOME (genitore/tutore) _____ VIA _____ N. _____ CAP _____
RESIDENTE A _____
CELLULARE _____ E-MAIL _____

COGNOME E NOME (genitore/tutore) _____ VIA _____ N. _____ CAP _____
RESIDENTE A _____
CELLULARE _____ E-MAIL _____

SEGNA I PERIODI:

- PART-TIME 11-15 GIUGNO
 FULL-TIME 18-22 GIUGNO
 FULL-TIME 25-29 GIUGNO

- 2-6 LUGLIO
 9-13 LUGLIO
 16-20 LUGLIO
 23-27 LUGLIO

- 30-3 LUGLIO/AGOSTO
 27-31 AGOSTO
 3-7 SETTEMBRE

N.B. caparra di 20€ non rimborsabili




BodyTime asd

Via A.Ravalli 1 - Gaibanella (FE)
e.mail: bodytimeasd@virgilio.it

Caterina: 328 3283446
Giulia: 347 7987829

BodyTime asd



ISCRIZIONI APERTE DAL 2 MAGGIO 2018

PERIODI: 11 Giugno - 3 Agosto & 27 Agosto - 7 Settembre
Aperti dal Lunedì al Venerdì dalle 7.30 alle 18.00