

MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE LUAR

Nome e cognome del bambino
dell'associat*.....
.....

Luogo e data di nascita ,
.....
.....

residenza.....
prov.....cap.....via/piazza.....
.....
.
cod.
fiscale.....
.....
...

telefono fisso..... telefono
cellulare.....

e-
mail.....
.....

- Io
sottoscritt*.....
.....

.....
in qualità di madre /padre/tutore di (nome e cognome dell'associat*)
.....
.....
.....
..
..

Chiedo

l'iscrizione \ il rinnovo dell'iscrizione all' Associazione LUAR in qualità di: SOCIO ORDINARIO

- Dichiaro di conoscere, di accettare e di rispettare in tutti i punti lo statuto vigente che regola i rapporti degli associati, i loro diritti e i loro doveri.

Firenze,

Firma_

Centri estivi Campostelle 202...

Settimane (barrare le settimane di preferenza)

- | | | |
|-----------------------|-------------------------|------------------------|
| Δ 12-16 giugno | Δ 26-30 giugno | Δ 10-14 luglio |
| Δ 19-23 giugno | Δ 3-7 luglio | Δ 17-21 luglio |
| Δ 24-28 luglio | Δ 28-1 settembre | Δ 4-8 settembre |

Recapiti telefonici:

madre.....padre.....

Mail.....

Allergie (alimenti, animali, insetti, medicine) /note particolari

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il genitore

Il responsabile del Centro Estivo