



A. S. D. GINNASTICA PRO CARATE

SEDE: VIA A. COLOMBO 2 - 20841 CARATE BRIANZA (MB) - C.F./P. IVA 04932110960
SEDE OPERATIVA: PALAZZETTO VIA G. DI VITTORIO - 20841 CARATE BRIANZA (MB)
Official Website: www.procarate.it Email: info@procarate.it Tel.: 0362 1636549

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPUS ESTIVO 2024 MULTI SPORT

IL RAGAZZO/A _____

DAL 12 GIUGNO 2024 AL 2 AGOSTO 2024 PARTECIPA AL CAMPUS ESTIVO MULTI SPORT
NELLA MODALITA'

MEZZA GIORNATA	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/>	1° SETTIMANA dal 12/6 al 14/6
PRANZO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	2° SETTIMANA dal 17/6 al 21/6
			<input type="checkbox"/>	3° SETTIMANA dal 24/6 al 28/6
			<input type="checkbox"/>	4° SETTIMANA dal 1/7 al 5/7
GIORNATA INTERA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5° SETTIMANA dal 8/7 al 12/7
			<input type="checkbox"/>	6° SETTIMANA dal 15/7 al 19/7
			<input type="checkbox"/>	7° SETTIMANA dal 22/7 al 26/7
			<input type="checkbox"/>	8° SETTIMANA dal 29/7 al 2/8

PER UN TOTALE DI _____ SETTIMANE E VERSA UN TOTALE DI _____ €

IN CONTANTI ASSEGNO BANCARIO BONIFICO BANCARIO

PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SOCIETA' PROCARATE

Per Bonifico - ASD GINNASTICA PRO CARATE causale: CAMPUS 2024 nome + cognome ragazzo/a
BCC di CARATE BRIANZA IBAN IT 70 G 08440 32730 000000004010

DATA

FIRMA
(di un genitore)

RICEVUTA ISCRIZIONE DI _____

PAGATO _____ € PER CAMPUS ESTIVO MULTI SPORT 2024

DATA

FIRMA
(Segreteria ProCarate)

Per Bonifico - ASD GINNASTICA PRO CARATE causale: CAMPUS 2024 nome + cognome ragazzo/a
BCC di CARATE BRIANZA IBAN IT 70 G 08440 32730 000000004010