



Via Monte Bianco n. 11  
Cigliano - C.F. 94041100028

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° cellulare \_\_\_\_\_

chiede di iscrivere al Centro Estivo 2026

il/la **figlio/a**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Primaria

Secondaria di Primo grado

alla/e settimana/e sotto indicata/e:

15/19 giugno

22 /26 giugno

29/6 al 3 luglio

6/10 luglio

**Si prega di segnalare qualsiasi intolleranza alimentare e/ o ai farmaci e di allegare eventuali deleghe per il ritiro del ragazzo/a al termine della giornata .**

Tariffa per la partecipazione al centro estivo: **75 euro a settimana** (comprensiva di pasto ed eventuale gita).

**Previsto sconto di € 10 dal secondo figlio se con frequenza contemporanea.**

**La quota associativa è di 18 euro .**

Associazione C.A.M. CREA-ATTIVA/MENTE  
Codice Fiscale 94041100028

**Attenzione: è prevista una penale pari al 50% della retta in caso di iscrizione e mancata frequenza della settimana.**

**Si allega alla presente la ricevuta di effettuato versamento. Si richiede contestualmente all'iscrizione il pagamento delle prime due settimane di frequenza e la quota Associativa (se dovuta).**

**BANCA SELLA SPA SEDE DI SANTHIA' IBAN: IT 64 H 03268 44779 052345706670 intestato a CAM specificando nella causale nome e cognome del bambino e centro estivo frequentante.**

**Modulo ricevuta e tesseramento sono da inviare entro il **31/05/2026** a **creattivamentecam@gmail.com** specificando nell'oggetto **“Centro estivo Brusasco,Cavagnolo, Brozolo, Monteu da Po”**.**

Per eventuali informazioni: cell. 3519805303 oppure 3475129681

Data.....

Firma

---