



## Modulo di iscrizione: MY WEEKS

### Dati del bambino:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_ Permesso: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Lingua madre: \_\_\_\_\_ Indirizzo Mail: \_\_\_\_\_

Medico curante \_\_\_\_\_ Cassa Malati: \_\_\_\_\_

Fratelli \_\_\_\_\_ Assicurazione: \_\_\_\_\_

E' assolutamente indispensabile la copia dell'assicurazione RC del bambino iscritto.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_





My Weeks AS 2017-2018	Costo Settimanale (prezzo in CHF)	Costo Settimanale (prezzo in CHF)
	Fascia Oraria A	Fascia Oraria B
Settimana Autunnale: 29 ottobre-3 novembre	300.--	350.--
Settimana di Natale: 27 dicembre-29 dicembre	180.--	210.--
Settimana di Carnevale: 12 febbraio-16 febbraio	300.--	350.--
Settimana di Pasqua: 03 aprile-06 aprile	240.--	270.--
Settimana Pre-SummerCamp: 18 giugno-22 giugno	300.--	350.--
Settimana Pre-SummerCamp: 25 giugno-28 giugno	240.--	270.--

### Dati della Famiglia

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Numeri di telefono: Mamma \_\_\_\_\_ Papà \_\_\_\_\_

Altri contatti (specificare) \_\_\_\_\_

### Altre informazioni utili

Persone autorizzate a ritirare il bambino: COMPILARE DELEGA E LIBERATORIA ALLEGATA

Allergie cibi/medicamenti/insetti \_\_\_\_\_

Altre informazioni utili \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_