

PSICOMOTRICITÀ RELAZIONALE

MODULO D'ISCRIZIONE

Noi sottoscritti _____ e _____

genitori del bambin*:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Età _____

C.F. _____ Residenza _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Desideriamo iscrivere nostro figl* al percorso socio-educativo di gruppo "GIOCO E IMPARO" che si svolgerà presso "El atelier de Maripositas" Spazio psicoeducativo (via Agreste, 12 - Gavardo):

- Al Ciclo n _____ dal _____ al _____. A tal fine provvedo al versamento di euro _____ contributo spese per ciclo di gioco psicomotorio + colloqui + attività non frontali) mediante contanti al momento dell'iscrizione o tramite bonifico bancario.

entro 5 giorni antecedenti la data di inizio del percorso, intestato a:

Associazione Culturale Aylen

IBAN IT 74E08 0785 4560 0000 4200 0937

Cassa Rurale Adamello Brenta.

CAUSALE: Cognome, Nome (del bambino),

PROGETTO GIOCO E IMPARO.

NB: Tale somma non potrà essere restituita in caso di ritiro del bambino. In caso di malattia non è previsto il rimborso, ma il recupero di solo un giorno (con certificato medico) a fine ciclo.

Data _____ Firma per accettazione _____

Per ricevere comunicazioni desidero essere contattato tramite i seguenti recapiti:

Telefono genitori: _____ / _____

ALTRO: _____

Chi viene a prendere mio figlio/a? Nome e cognome, grado di parentela e recapito telefonico:

NB: a nessun bambino sarà permesso di uscire “El atelier de Maripositas” con altre persone se non previamente esplicitate in questo modulo.

Luogo _____ Data _____ Firma Richiedente _____

Firma Richiedente _____
