

Area gioco degli orsacchiotti

Coupon di adesione

I sottoscritti _____ e _____,
genitori di _____, inoltrano formale domanda per
accedere al servizio **AREA GIOCO DEGLI ORSACCHIOTTI**, impegnandosi a versare
insieme alla retta mensile del/la bambino/a la somma di

Periodo di interesse dal _____ al _____.

Fascia 1 (16.30/17.00)
€ 10

Fascia 2 (16.30/17.30)
€ 20

Fascia 3 (16.30/18.00)
€ 40

In fede,

