

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

16.30-17.00	€ 10,00	(prolungamento servizio)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
16.30-17.30	€ 20,00	(Laboratorio di Teatro)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
16.30-18.00	€ 40,00	(Laboratorio di Musica & Teatro)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Fino ore 18.30	€ 10,00*	(Laboratorio di Musica & Teatro)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

* in aggiunta a quanto previsto dal servizio "Laboratorio di Musica & Teatro 16.30 – 18.00)

periodo dal _____ al _____

In fede,

