

ASDLAVAGNA

SCHEDA D'ISCRIZIONE

CENTRO ESTIVO 2019

Cognome.....Nome.....

Data di nascita.....

Indirizzo.....

Telefono.....Cellulare.....

Sport già praticati.....

SETTIMANA/E SCELTE:

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 1.Settimana dal 12/6 al 14/6 | <input type="checkbox"/> |
| 2.Settimana dal 17/6 al 21/6 | <input type="checkbox"/> |
| 3.Settimana dal 24/6 al 28/6 | <input type="checkbox"/> |
| 4.Settimana dal 1/7 al 5/7 | <input type="checkbox"/> |
| 5.Settimana dal 8/7 al 12/7 | <input type="checkbox"/> |
| 6.Settimana dal 15/7 al 19/7 | <input type="checkbox"/> |
| 7.Settimana dal 22/7 al 26/7 | <input type="checkbox"/> |
| 8.Settimana dal 29/7 al 2/8 | <input type="checkbox"/> |
| 9.Settimana dal 5/8 al 9/8 | <input type="checkbox"/> |
| 11.Settimana dal 26/8 al 30/8 | <input type="checkbox"/> |
| 12.Settimana dal 2/9 al 6/9 | <input type="checkbox"/> |
| 13.Settimana dal 9/9 al 13/9 | <input type="checkbox"/> |

NOTE.....

.....