

**ASDLAVAGNA90
PARCO TIGULLIO
16033 LAVAGNA**

P.IVA 01015670993-9005340105

**SCHEDA ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO
IMPIANTO SPORTIVO - LAVAGNA (GE)**

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

Data di nascita.....

Indirizzo.....

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

Sport già praticati.....

SETTIMANA/E SCELTE:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| 1.Settimana dal 14/6 al 18/6 | <input type="checkbox"/> |
| 2.Settimana dal 21/6 al 25/6 | <input type="checkbox"/> |
| 3.Settimana dal 28/6 al 02/7 | <input type="checkbox"/> |
| 4.Settimana dal 5/7 al 9/7 | <input type="checkbox"/> |
| 5.Settimana dal 12/7 al 16/7 | <input type="checkbox"/> |
| 6.Settimana dal 19/7 al 23/7 | <input type="checkbox"/> |
| 7.Settimana dal 26/7 al 30/7 | <input type="checkbox"/> |
| 8.Settimana dal 2/8 al 6/8 | <input type="checkbox"/> |
| 9.Settimana dal 9/8 al 13/8 | <input type="checkbox"/> |
| 11.Settimana dal 16/8 al 20/8 | <input type="checkbox"/> |
| 12.Settimana dal 23/8 al 27/8 | <input type="checkbox"/> |
| 13.Settimana dal 30/8 al 3/9 | <input type="checkbox"/> |
| 14.Settimana dal 6/9 al 10/9 | <input type="checkbox"/> |

QUOTA ASSOCIATIVA EURO 15,00