



Iscrizione ai Laboratori Ludico-Ricreativi della Sogni e Cavalli Onlus

Dati iscritto:

Cognome _____ Nome _____

Età _____ Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Comune _____ CAP _____

Tel/Cell _____ E-mail _____

Giorni di frequenza:

sabato mattina: 1 volta al mese 2 volte al mese tutti i sabati

domenica pomeriggio: 1 volta al mese 2 volte al mese

orario sabato: 9.30-11.00

11.00-12.30

9.30-12.30

durata: 1 mese 3 mesi

- Il costo dei laboratori è di 2,50 euro per giornata
- In caso di assenza, si prega di avvisare almeno **due giorni prima e al più tardi entro il venerdì mattina.**

Data

firma

