

Iscrizione ai Laboratori Ludico-Ricreativi 2016



Dati iscritto:

Cognome _____ Nome _____

Età _____ Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Comune _____ CAP _____

Tel/Cell _____ E-mail _____

Giorni di frequenza:

sabato mattina: 1 volta al mese (20,00 €) 4 volte in 2 mesi (60,00 €) tutti i sabati (50,00 €)

domenica pomeriggio: 1 volta al mese (20,00 €) 4 volte in 2 mesi (60,00 €) tutte le domeniche (50,00 €)

abbinato ad attività a cavallo: 1 laboratorio + 1 lezione (40,00 €)

4 laboratori + 4 lezioni in 2 mesi (140,00 €)

tesserino mensile laboratori + lezioni (120,00)

orario sabato: 9.00-12.30

orario domenica: 14.00-17.30

durata: 1/2 mesi 2/4 mesi

- In caso di assenza, si prega di avvisare almeno **due giorni prima e al più tardi entro il venerdì mattina - Chiara: arcobalenoideisognionlus@yahoo.it - 338-3922463**
- **Il saldo è da effettuarsi nella prima settimana di frequenza**

Data, _____

firma



in collaborazione con:



L'Arcobaleno dei Sogni onlus

Sede legale: V.le XI Febbraio n. 2 27100 PAVIA

SEDE OPERATIVA: STRADA CANARAZZO 360 (c/o C.R.E. Sogni e Cavalli onlus)

Fax 0382/35844 - Tel 338/3667676 - arcobalenoideisognionlus@yahoo.it

C.F. 96066280189