

MODULO ISCRIZIONE SECIM ANNO 2017

IO SOTTOSCRITTO/A:.....

TELEFONI e/o CELLULARI:  WhatsApp.....

.....
.....

GENITORE DI:

COGNOME:.....NOME:.....

NATO/A A:.....IL:

CODICE FISCALE (obbligatorio):

RESIDENTE A:.....

IN VIA:.....N°:.....

CHE FREQUENTA LA CLASSE:.....SEZ:.....

ASILO ELEMENTARI MEDIE SUPERIORI

PRESSO ISTITUTO:.....

PAESE:.....

AUTORIZZO MIO FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLA

SECIM 1 SECIM 2

Si dichiara di accettare quanto evidenziato nel programma / regolamento

FIRMA:.....

Note ed eventuali preferenze:.....

.....

SPAZIO RISERVATO ALLA SEDE:

NON COMPILARE

SECIM 1	
PAGATO:	
<input type="checkbox"/>	€ 10 già rinnovato bollino 2017
<input type="checkbox"/>	€ 25 compreso rinnovo 2017

NOTE:
.....
.....
.....
.....
.....

SECIM 2	
PAGATO:	
<input type="checkbox"/>	€ 20 già rinnovato bollino 2017
<input type="checkbox"/>	€ 35 compreso rinnovo 2017

REGISTRAZIONE SITO

REGISTRAZIONE MESSAGGIO

REGISTRAZIONE SEDE
