

SECIM 1

SECIM 2

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 AL CORSO

Si dichiara di accettare quanto evidenziato nel programma / regolamento

FIRMA:.....

Note ed eventuali preferenze:.....
.....

SPAZIO RISERVATO ALLA SEDE:

NON COMPILARE

<p style="text-align: center;">SECIM 1</p> <p>PAGATO:</p> <p><input type="checkbox"/> € 10 già rinnovato bollino 2019</p> <p><input type="checkbox"/> € 25 compreso rinnovo 2019</p>	<p style="text-align: center;">NOTE:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">SECIM 2</p> <p>PAGATO:</p> <p><input type="checkbox"/> € 20 già rinnovato bollino 2019</p> <p><input type="checkbox"/> € 35 compreso rinnovo 2019</p>
--	---	--

REGISTRAZIONE SITO

REGISTRAZIONE MESSAGGIO

REGISTRAZIONE SEDE