



PARROCCHIA SACRO CUORE
RINNOVO SETTIMANALE CENTRI ESTIVI
Stagione 2021



SI RICHIEDE RINNOVO ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI SAN GIUSEPPE
DI

COGNOME	
NOME	

PER LE SEGUENTI SETTIMANE

Indicare le settimane richieste e scegliere se mezza giornata o giornata intera

<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 7 GIUGNO AL 11 GIUGNO	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 14 GIUGNO AL 18 GIUGNO	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 21 GIUGNO AL 25 GIUGNO	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 28 GIUGNO AL 2 LUGLIO	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 5 LUGLIO AL 9 LUGLIO	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 12 LUGLIO AL 16 LUGLIO	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 19 LUGLIO AL 23 LUGLIO	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 26 LUGLIO AL 30 LUGLIO	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 2 AGOSTO AL 6 AGOSTO	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 9 AGOSTO AL 13 AGOSTO	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 23 AGOSTO AL 27 AGOSTO	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 30 AGOSTO AL 3 SETTEMBRE	1/2 giornata	giorno intero
<input type="checkbox"/>	SETTIMANA DAL 6 SETTEMBRE AL 10 SETTEMBRE	1/2 giornata	giorno intero

**IMPORTANTE
PER GARANTIRVI LA PRENOTAZIONE E LA FREQUENZA**

Inviare questo foglio via email dal vostro account di posta all' indirizzo
centriestivisangiuseppe@gmail.com
e ATTENDERE un messaggio di conferma prima di procedere al pagamento della
quota, nella risposta vi verrà confermata o meno la prenotazione.

Abano li. _____ Firma : Padre _____ Madre _____