

		/ / 20__	
cognome		nome	luogo nascita
indirizzo		CAP	città
			Madre
			Padre
			telefono
email		nome cognome del genitore	firma del genitore richiedente
C.F. iscritto			
C.F. di un Genitore			cittadinanza iscritto

### TURNI SETTIMANALI

(barrare i periodi per la prenotazione)


1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
15 giugno 19 giugno	22 giugno 26 giugno	29 giugno 03 luglio	06 luglio 10 luglio	13 luglio 17 luglio	20 luglio 24 luglio	27 luglio 31 luglio	03 agosto 07 agosto	10 agosto 14 agosto	17 agosto 21 agosto	24 agosto 28 agosto


### CALCOLO TARIFFA

(barrare l'orario di frequenza )

orario	fascia oraria	entro 30/04/2020		iscrizioni dal 01/05/2020	
		giornaliera	settimanale	giornaliera	settimanale
mezza giornata	<input type="checkbox"/> 8.00 - 12.00	€ 20	€ 85	€ 22	€ 90
	<input type="checkbox"/> 13.00 - 17.00				
mezza giornata con pranzo	<input type="checkbox"/> 8.00 - 13.30	€ 30	€ 130	€ 32	€ 135
	<input type="checkbox"/> 12.00 - 17.00				
giornaliero	<input type="checkbox"/> 8.00-17.00	€ 38	€ 150	€ 40	€ 155
prenotazione e diritti di segreteria € 10,00					

<b>Opzione 4x3</b> (solo con orario giornaliero)	indicare turno per l'opzione 4x3	L'iscrizione a 3 turni consecutivi con orario giornaliero dà diritto a un turno gratis a scelta per lo stesso bambino (secondo disponibilità)
---	----------------------------------	---

Sconto dal 2° figlio nello stesso turno orario giornaliero				- € 8,00
	cognome	nome	turno	sconto

	<b>Socio</b>	n° cognome nome	giornaliero	altri orari
	<b>Correntista</b>	IBAN ccb cognome nome	- € 15,00	- € 10,00
			- € 12,00	- € 8,00

<b>+Orario</b>	<input type="checkbox"/> anticipo (dalle 7.30)	€ 15,00	<input type="checkbox"/> posticipo (fino alle 17.30)	€ 15,00
----------------	--	---------	--	---------

calcolo quota individuale		
prenotazione	€uro	10,00
quota frequenza	€uro	
dal 2° figlio frequentante	€uro	
CR Alto Garda	€uro	
Buono Sport R...estate insieme	€uro	
anticipo	€uro	
posticipo	€uro	
<b>TOTALE</b>	€uro	

SPAZIO RISERVATO alla SEGRETERIA
<input type="checkbox"/> certificato medico
<input type="checkbox"/> assicurazione
<input type="checkbox"/> pagamento
<input type="radio"/> ccb <input type="radio"/> pos <input type="radio"/> ass <input type="radio"/> R-estate <input type="radio"/> _____
<b>IBAN: IT 95 0 08016 35322 0000 0830 4622</b>
<b>Cassa Rurale Alto Garda - filiale 08</b>
<b>Causale: Sport Camp + nome iscritto/a</b>