

# CENTRI ESTIVI ALL'ARCIASINO 2024



## SCHEDA ISCRIZIONE

RAGAZZI DI ETA' 6/11 ANNI

Nome: .....

Cognome: .....

Nato il :...../...../.....

2° fratello?: .....

Indirizzo: .....

CAP: .....

Comune: .....

E-Mail: .....

Tel 1: .....

Tel 2: .....

Settimana : .....

Eventuali raccomandazioni (intolleranze, allergie.....):  
.....

da inviare a: [info@arciasino.org](mailto:info@arciasino.org)

**BONIFICO BANCARIO**

da intestare a Arciasino

Bancoposta CONTO n. 4243660

**CODICE IBAN IT 73 D 07601 02800000004243660**