



Io sottoscritto/a _____

In qualità di genitore del minore / dei minori sotto indicati, richiedo la partecipazione di mio figlio o dei miei figli ai campi estivi presso il Fly Family.

1° TEL _____ 2° TEL _____

Contatto emergenza _____ EMAIL _____

	ETA'	NOME E COGNOME
1° Bambino/a		
2° Bambino/a		
3° Bambino/a		

INSERISCI UNA X NELLE SETTIMANE E NEI SERVIZI RICHIESTI.

SE E' RICHIESTO TUTTO IL MESE, SEGNARE TUTTE LE SETTIMANE

	dall 17 al 21	dall 24 al 28	dall 1 al 5	dall'8 al 12	dal 15 al 19	dal 22 al 26	29-30-31
07.30 - 15.00							
REFEZIONE							
07.30 - 16.00							
07.30 - 17.00							

TABELLA DEI COSTI 2024 - 1 BAMBINO/A

	GIORNALIERO	SETTIMANALE	MENSILE
ISCRIZIONE	-	€ 5,00	€ 20,00
Frequenza 07.30 - 15.00	€ 15,00	€ 70,00	€ 250,00
Frequenza convenzionati 07.30-15.00	€ 15,00	€ 60,00	€ 225,00
REFEZIONE	€ 8,00	€ 30,00	€ 95,00
Con pomeriggio 07.30 - 16.00	€ 10,00	€ 20,00	€ 50,00
Con pomeriggio 07.30 - 17.00	€ 14,00	€ 30,00	€ 75,00

TABELLA DEI COSTI 2024 - 2 FRATELLINI

	GIORNALIERO	SETTIMANALE	MENSILE
ISCRIZIONE	-	€ 10,00	€ 40,00
Frequenza 07.30 - 15.00	€ 25,00	€ 120,00	€ 450,00
Frequenza convenzionati 07.30-15.00	€ 25,00	€ 110,00	€ 400,00
REFEZIONE	€ 16,00	€ 60,00	€ 190,00
Con pomeriggio 07.30 - 16.00	€ 20,00	€ 40,00	€ 100,00
Con pomeriggio 07.30 - 17.00	€ 28,00	€ 60,00	€ 150,00

TABELLA DEI COSTI 2024 - 3 FRATELLINI

	GIORNALIERO	SETTIMANALE	MENSILE
ISCRIZIONE	-	€ 15,00	€ 50,00
Frequenza 07.30 - 15.00	€ 40,00	€ 180,00	€ 640,00
Frequenza convenzionati 07.30-15.00	€ 40,00	€ 155,00	€ 575,00
REFEZIONE	€ 24,00	€ 75,00	€ 230,00
Con pomeriggio 07.30 - 16.00	€ 30,00	€ 60,00	€ 150,00
Con pomeriggio 07.30 - 17.00	€ 42,00	€ 90,00	€ 225,00

FIRMA DEL GENITORE

NOTE

.....

.....

.....

.....

.....

.....