

**SCHEDA ISCRIZIONE "CENTRO INVERNALE UISP"
DAL 13 OTTOBRE 2025 AL 29 MAGGIO 2026
DAI 6 AI 11 ANNI**

Cognome Nome.....

Nato/a a Il

Residente a Via

Cel mamma Cel. Papà

e-mail

MODULO:

3 GG CON PISCINA € 160,00

3 GG SENZA PISCINA € 140,00

2 GG SENZA PISCINA (LUN-VEN) € 100,00

MESI SCELTI:

- OTTOBRE
- NOVEMBRE
- DICEMBRE
- GENNAIO
- FEBBRAIO
- MARZO
- APRILE
- MAGGIO

Allergie.....

Note

**Il presente modulo va inviato a forlicesena@uisp.it oppure via fax 0543.20943 oppure whatapp 3420600063.
Dopo aver verificato la disponibilità di posti verrà data conferma tramite mail e sarà accettata l'iscrizione dopo
aver ricevuto il bonifico conPrensivo della tessera.**

Riservato UISP FC

.....
.....

Firma di entrambi genitori
