

**SCHEDA ISCRIZIONE “CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO”  
LUNEDI’ E VENERDI’ DAL 28/09/2026 AL 28/05/2027**  
(Con chiusure scolastiche)

**DAI 6 AI 11 ANNI**

Cognome ..... Nome.....

Nato/a a ..... Il .....

Residente a ..... Via .....

Cel mamma ..... Cel. Papà .....

e-mail .....

**SCELTA MODULO**

☐ 1 compiti 14.30-16.30                      ☐ 2 sport 16.30-17.30

☐ 3 COMPLETO (compiti+sport) 14.30-17.30

Modulo 1: ☐ 2 RATE € 200,00 A RATA  
☐ SOLUZIONE UNICA € 350,00

Modulo 2: ☐ 2 RATE € 200,00 A RATA  
☐ SOLUZIONE UNICA € 350,00

Modulo 3: ☐ 2 RATE € 275,00 A RATA  
☐ SOLUZIONE UNICA € 500,00

Allergie.....

.....

Note .....

.....

**Il presente modulo va inviato a [forlicesena@uisp.it](mailto:forlicesena@uisp.it) oppure whatsapp 3420600063.**

**Il corso partirà con un minimo di 10 iscritti.**

Riservato UISP FC

.....  
.....

Firma di entrambi genitori

\_\_\_\_\_