|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISCRIZIONE PER LA SEDE DI**  **SANTARCANGELO RIMINI** | | | |  | |
| **Nome e cognome** | **Età** | **Classe**  **2023/24** | **Pomeriggio** (Si/No) | | **Eventuale amico/a con cui vorrebbe essere inserito nel gruppo** | | **eventuali allergie /Note** |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |

**PERIODI RICHIESTI:**

**MENSILI:** GIUGNO LUGLIO AGOSTO

**SETTIMANALI:**

GIUGNO 10-14 giugno 17-21 giugno 24-28 giugno

LUGLIO 1-5 luglio 8-12 luglio 15-19 luglio 22-26 luglio 29 luglio-2 ago

AGOSTO 5-9 agosto 12-16 agosto 19-23 agosto 26-30 agosto

SETTEMBRE 2-6 settembre