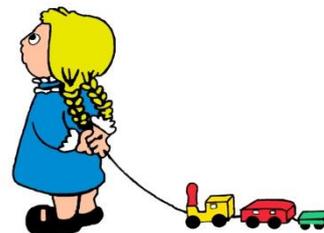


Spazio Bambini

Via San Salvatore n. 49

09016 - Iglesias

Baby Boom



I genitori _____ residenti
in _____ Via/P.zza/Reg. _____ Tel _____
_____ chiedono l'iscrizione del piccolo/a _____ nato/a a
_____ il _____ C.F. _____
presso codesto Spazio Bambini per il periodo _____

All'atto dell'iscrizione viene accettato integralmente il Regolamento Interno che si dichiara d'aver ricevuto e preso visione integralmente.

Il presente impegno presuppone la frequenza per l'intero periodo sopra indicato e si considera decaduto nel caso in cui la mensilità non venga versata tra il 1° e il 7° giorno dalla sua sottoscrizione con la conseguente perdita del posto.

Si fa presente che le tariffe correnti sono rilevabili dal tariffario in vigore e del quale si dichiara d'aver preso visione prima della firma di adesione

Onde evitare spiacevoli equivoci, eventuali ulteriori informazioni potranno essere fornite richiedendo la disponibilità per un colloquio di approfondimento prima che l'iscrizione venga formalizzata con la consegna del presente modulo debitamente compilato.

Letto e sottoscritto per integrale accettazione: _____

Iglesias _____