



Associazione Dilettantistica Centro Ippico Ronco di Diana

Modulo Richiesta Associazione

Io sottoscritto/a: chiedo di iscrivere al campus estivo
il/la minore:

Nome e Cognome: di anni:.....

Esperienze equestri:.....

Intolleranze/allergie:.....

Cell:..... mail:.....

Segnare con una x le settimane di iscrizione:

	Giugno		Luglio		Agosto		Settembre
<input type="checkbox"/>	Chiusura		<input type="checkbox"/> 3-7		<input type="checkbox"/> 31-4		<input type="checkbox"/> 4-8
<input type="checkbox"/>	12-16		<input type="checkbox"/> 10-14		Chiusura		Chiusura
<input type="checkbox"/>	19-23		<input type="checkbox"/> 17-21		Chiusura		
<input type="checkbox"/>	26-30		<input type="checkbox"/> 24-28		<input type="checkbox"/> 28-01		

Inviare il modulo a iscrizioni.roncodidiana@gmail.com

Attendere la conferma via e mail dell'avvenuta iscrizione.