Sede legale: via Trento e Trieste n. 43 – 20026 Novate Milanese (MI)
Unità locale: via W. A. Mozart n. 1 – 20021 Bollate (MI)
C. F. / p. IVA 13175860967

RICEVUTA DI PAGAMENTO - CAMP ESTIVO 2026

N. Ricevuta: _____ CAMP/ 2026

1. Dati del Partecipante e del Genitore

- **Genitore/Tutore (Versante):** _____
  Mail _____ **Cell.** _____
- **Nome e Cognome Minore:** _____
- **Cod. Fiscale (per detraz.):** | | | | | | | | | | | | | | | |
- **Residenza:** _____

Quota settimanale dovuta: ☐ **€ 250 (1° figlio)** ☐ **€ 240 (dal 2° figlio)**

2. Dettaglio Pagamento Effettuato

Si conferma la ricezione della somma di: **€ _____** (Euro _____)

- [ ] **Quota d'iscrizione/Assicurazione** (Quota fissa non rimborsabile comprensiva di Kit d'iscrizione)
- [ ] **Acconto per la/e settimana/e di frequenza** ☐ **1** ☐ **2** ☐ **3** ☐ **4** ☐ **5** ☐ **6** ☐ **7** ☐ **8** ☐ **9**
- [ ] **Saldo:** _____

Modalità di versamento: [ ] Contanti | [ ] Bonifico Bancario | [ ] POS/Carta

3. Settimane prenotate (Promemoria)

Settimana		Settimana		Settimana	
Sett 1: dal 08/06 al 12/06		**Sett 2:** dal 15/06 al 19/06		**Sett 3:** dal 22/06 al 26/06	
Sett 4: dal 29/06 al 03/07		**Sett 5:** dal 06/07 al 10/07		**Sett 6:** dal 13/07 al 17/07	
Sett 7: dal 20/07 al 24/07		**Sett 8:** dal 27/07 al 31/07		**Sett 9:** dal 31/08 al 04/09	

Sconti: SCONTO DI 10 € LA SETTIMANA A PARTIRE DALLA QUINTA SETTIMANA E PER I SOCI A PARTIRE DALLA TERZA
Documentazione: La presente vale come quietanza di pagamento per gli usi consentiti dalla legge.
Privacy: I dati sono trattati secondo il Regolamento UE 2016/679 (GDPR).
Rimborsi: In caso di assenza, la quota di iscrizione non verrà restituita.

Data: 11/04/2026 **Firma dell'incaricato:** _____