

**Periodo scelto:**

- 1 - 6 luglio                       15 – 19 luglio  
 8 - 13 luglio                       22 - 26 luglio

**Richiedo possibilità di:**

- anticipo orario: 8 – 8.30 (5 € a settimana)

	8.30 - 16.30	Riduzione ISEE del 50%	Sconto fratello 10 %	iscritti fuori comune*
1 settimana	<input type="checkbox"/> 65 €	<input type="checkbox"/> 32,50 €	<input type="checkbox"/> 58,50 €	<input type="checkbox"/> 97,50 €
2 settimane	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 65 €	<input type="checkbox"/> 117 €	<input type="checkbox"/> 195 €
3 settimane	<input type="checkbox"/> 195 €	<input type="checkbox"/> 97,50 €	<input type="checkbox"/> 175,50 €	<input type="checkbox"/> 299,50 €
4 settimane	<input type="checkbox"/> 260 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 234 €	<input type="checkbox"/> 390 €

\*non sono previste riduzioni

- Diritto a riduzione del 50% per presentazione ISEE (fino a 11.000€) in corso di validità al momento dell'iscrizione  
 Diritto a riduzione del 10% per iscrizione dal secondo figlio sulle proposte estive del Centro Accoglienza Empoli

Io sottoscritto/a .....  
 genitore (naturale o affidatario/a) di.....  
 mi impegno a versare l'intera somma di .....  
 relativa al costo del .....  
 entro e non oltre il giorno della Riunione di Presentazione.....

Firma

**Rateizzazione**

Data	Acconto	Totale	Firma

**I pagamenti dovranno essere effettuati:**

**Acconto al momento dell'iscrizione (minimo 30€)  
saldo entro la settimana precedente l'inizio delle attività.**

In caso di ritiro o rinuncia, come da volantino, i contributi di iscrizione saranno restituiti solo in caso di motivi gravi (es. ricoveri ospedalieri).

**I pagamenti possono essere effettuati con le seguenti modalità:**

- bonifico bancario intestato a CENTRO DI ACCOGLIENZA DI EMPOLI  
% CREDIT AGRICOLE CARIPARMA  
iban IT09U0623037833000046439081
- presso gli uffici amministrativi della cooperativa in via Barzino 1,  
Empoli: martedì e giovedì dalle 15.00 alle 18.00

**Nei bollettini/bonifici specificare causale "Centro Estivo Avane Bambini o Preadolescenti o Soggiorno Valdicornia", nome bambino/ragazzo e periodo scelto.**

**Inviare per mail ricevuta del bonifico a [cga@ilpiccoloprincipe.coop](mailto:cga@ilpiccoloprincipe.coop)**