

**RICHIESTA FESTA DI COMPLEANNO**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

GENITORE DI:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ Eta' \_\_\_\_\_

TEL. CASA \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

DATA RICHIESTA \_\_\_\_\_ (da confermare da parte della piscina)

NUMERO BAMBINI \_\_\_\_\_ (si richiede conferma entro le 48h prima della festa)

ETA' DEI BAMBINI \_\_\_\_\_

DISPONIBILTA' ORARIA DOMENICA DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 16.30

TARIFFA VASCA PICCOLA: € 150.00

TARIFFA 2 CORSIE VASCA GRANDE € 150.00

TARIFFA 2 CORSIE VASCA GRANDE CON WIBIT: € 200.00

ISTRUTTORE/ANIMATORE: € 60.00 : SI  NO

**Nota bene:** per i bambini piccoli in vasca piccola si richiede la presenza di almeno 2 genitori in acqua fino a 15 bambini.

Con un numero di partecipanti sopra di 15 bambini, in qualsiasi vasca, è necessario un secondo istruttore.

Saronno, lì \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma responsabile che autorizza \_\_\_\_\_

*Saronno Servizi – Società Sportiva Dilettantistica a R. L.*

*Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Saronno Servizi Spa*

*Sede legale: Via Roma 20 – 21047 Saronno (VA) Sede operativa: Piscina Comunale - via Miola, 5 Saronno  
tel. 02/25548010 fax 02/25548050*

*e-mail: [piscina@saronno-ssd.it](mailto:piscina@saronno-ssd.it); pec: [piscinadisaronno@pec.it](mailto:piscinadisaronno@pec.it); web: [www.piscinadisaronno.it](http://www.piscinadisaronno.it)*

*Partita Iva e Codice Fiscale 02919250122 – C.C.I.A.A di Varese: R.E.A. n. 302458 – Capitale Sociale Euro 10.000,00  
i.v.*