

RICEVUTA CENTRO ESTIVO

INTESTAZIONE O TIMBRO DEL
GESTORE (NOMIINATIVO, SEDE
LEGALE E P.IVA/C.F.)

DATA: _____
N. RICEVUTA: _____

DATI DEL GENITORE RICHIEDENTE
Nome e Cognome
codice fiscale

DATI DEL BAMBINO
Nome e Cognome
codice fiscale

DESCRIZIONE	SCONTO	IMPORTO
SETTIMANA DAL...AL...	€	€
SETTIMANA DAL...AL...	€	€
SETTIMANA DAL...AL...	€	€
SETTIMANA DAL...AL...	€	€
SETTIMANA DAL...AL...	€	€
SETTIMANA DAL...AL...	€	€
PASTI		
GITE		
TESSERAMENTI		

TOTALE

QUOTA FSE _____
QUOTA FAMIGLIA _____