



FONDAZIONE CALASANZIO

Fondazione di Partecipazione



Cena degli Auguri di Natale 2024

Il giorno **20 dicembre 2024** siete tutti invitati alla **Cena degli Auguri** che si terrà all'interno dell'**Istituto Calasanzio dei P. Scolopi** di via Carrucci 23 a Empoli alle **ore 20,00**.

Il costo della cena è il seguente:

bambini 3-5 anni € 10,00

bambini 6-10 anni € 15,00

ragazzi 11-13 anni € 20,00

ragazzi 14-19 anni e Adulti € 23,00

Tutti i soci che al momento dell'iscrizione presenteranno la tessera **dell'Associazione Culturale e Sportiva Dilettantistica Calasanzio** riceveranno uno sconto di € 1,00 sul costo della cena.

Per iscriverti compila il modulo sul retro

MODULO D'ISCRIZIONE DA COMPILARE E RESTITUIRE **ENTRO VENERDI' 13 DICEMBRE.**

1. **VIA E MAIL:** ALL'INDIRIZZO: CENE@FONDAZIONECALASANZIO.EU. IL PAGAMENTO VA EFFETTUATO MEDIANTE BONIFICO BANCARIO SUL CONTO CORRENTE DELLA **FONDAZIONE CALASANZIO** IBAN **IT79Y0842537831000031231335**.
2. **ALL'ORATORIO:** DI PERSONA DOPO LE ORE 16,00 O IN ALTRI ORARI IN BUSTA CHIUSA ASSIEME ALLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE IN UNA DELLE CASSETTE DELLE LETTERE PRESENTI ALL'INGRESSO DELL'ORATORIO STESSO DI VIA CARRUCCI 13 e 24 RECANTI LA SCRITTA "**RICONSEGNA MODULI**"

PER INFORMAZIONI CENE@FONDAZIONECALASANZIO.EU

1) Nome Partecipante 1 _____

Socio ACSD Calasanzio? Si No Eventuali intolleranze _____

Adulto 14-19 anni 11-13 anni 6-10 anni 3-5 anni

2) Nome Partecipante 2 _____

Socio ACSD Calasanzio? Si No Eventuali intolleranze _____

Adulto 14-19 anni 11-13 anni 6-10 anni 3-5 anni

3) Nome Partecipante 3 _____

Socio ACSD Calasanzio? Si No Eventuali intolleranze _____

Adulto 14-19 anni 11-13 anni 6-10 anni 3-5 anni

4) Nome Partecipante 4 _____

Socio ACSD Calasanzio? Si No Eventuali intolleranze _____

Adulto 14-19 anni 11-13 anni 6-10 anni 3-5 anni

Riepilogo

Adulti, numero _____	x € 23 = _____	+
14-19 anni, numero _____	x € 23 = _____	+
11-13 anni, numero _____	x € 20 = _____	+
6-10 anni, numero _____	x € 15 = _____	+
3-5 anni, numero _____	x € 10 = _____	+

Totale incluso in contanti o pagato per Bonifico Bancario € _____

Come intendo pagare: In contanti nell'urna all'ingresso della scuola assieme al presente modulo

Mediante bonifico bancario IBAN: **IT79Y0842537831000031231335**