

CHAUSSEE DE BOONDAEL 190

1050 IXELLES

02 648 00 43 – 0497 78 56 28

[INFO@ITALIAPERPASSIONE.COM](mailto:INFO@ITALIAPERPASSIONE.COM)

[WWW.ITALIAPERPASSIONE.COM](http://WWW.ITALIAPERPASSIONE.COM)

**MODULO DI ISCRIZIONE PER BAMBINI**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME e COGNOME (bambino/i)**  FIRST and LAST NAME (child/ren)  NOM et PRÉNOM (enfant/s) |  |
| **ETÀ**  AGE  AGE |  |
| **CORSO SCELTO**  CHOSEN COURSE  COURS CHOISI | □ Scarabeo 170 € □ Primavera 170€  □ Musicando 170€ □ Pasticcio 150€  □ Corso individuale □ Stage di vacanze |
| **SPECIFICARE GIORNO e ORARIO**  SPECIFY DAY and TIME  PRÉCISER JOUR et HORAIRE |  |
| **INDIRIZZO**  ADDRESS  ADRESSE |  |
| **NOME dei genitori**  NAME of parents  NOM des parents |  |
| **EMAIL dei genitori**  EMAIL of parents  EMAIL des parents |  |
| **SCUOLA (specificare lingua)**  SCHOOL (specify language)  ECOLE (préciser langue) |  |
| **CLASSE frequentata**  CLASS attended  CLASSE fréquentée |  |
| **ALLERGIE**  ALLERGIES  ALLERGIES |  |
| **Osservazioni sull’ALIMENTAZIONE (per stage di vacanza)**  Remarques sur l’ALIMENTATION (pour stage vanances)  Observation on NUTRITION (for stage di vacanza) |  |
| **IL BAMBINO HA FATTO LE VACCINAZIONI ?**  L’ENFANT A-T-IL FAIT TOUS LES VACCINS ?  HAS THE CHILD ALL THE VACCINES ? |  |
| **TEL in caso di urgenza**  TEL en cas d’urgence  TEL in case of emergency |  |