

MODULO DI ISCRIZIONE 5 GIORNI AL VERDE (10-13ANNI)

PERIODO 29 LUGLIO - 2 AGOSTO 2019

Cognome Nome Genitore: _____

Cognome Nome Ragazzo-a : _____

Indirizzo: _____ **Citta'** _____ **Luogo e Data Nascita:** _____

Recapiti Telefonici: casa _____ cell _____ uff _____

Indirizzo Mail : _____