



SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

REFERENTE GRUPPO: _____
CONTATTO: _____
MAIL: _____

PREFERENZA FASCIA ORARIA: 14.00 / 18.00 18.00 / 22.00 22.00 / 02.00
 02.00 / 06.00 06.00 / 10.00 10.00 / 14.00

PARTECIPANTI

NR	COGNOME	NOME
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		



37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		

PAGAMENTO € _____ IN DATA _____
EFFETTUATO TRAMITE Bancomat/carta di credito
 Bonifico

DATA ISCRIZIONE: _____