

Scheda di partecipazione

Comune di:

Denominazione gruppo/CCR/ CAG/ Nome

scuola:

N°... Adulto/i Accompagnatore/i (MAX N° 2)

Dati dell'accompagnatore:.....

.....

Recapito telefonico:

Indirizzo e-mail:.....

N° Maschi partecipanti

N° Femmine partecipanti

N° Totale Ragazzi partecipanti (MAX N° 8)

Per motivi organizzativi le iscrizioni saranno accolte
fino al raggiungimento di max . 200 persone.

In caso di difficoltà e/o allergie,
avvisare telefonando a 3478026181

.....

Completare e spedire

ENTRO MARTEDÌ 10 MAGGIO

via email a: demografico@comune.cuveglio.va.it

tramite FAX 0332650850

Per ulteriori informazioni:

Tel. 0332 650157 – Cell. 3478026181