

SCHEDA DI ADESIONE

Baronchelli
D I D A T T I C A

GRUPPO

SCUOLA DEL LATTE

BAMBINI

RAGAZZI

ENERGIA

REFERENTE _____
(Nome e Cognome)

INDIRIZZO _____

COMUNE _____

TEL. _____ CELL. _____ FAX. _____

E-MAIL _____

iscrive

GRUPPO/CLASSE _____

N. _____ PERSONE/ALUNNI DI CUI _____ DIVERSAMENTE ABILI

FIRMA DEL REFERENTE

Sarebbe preferibile effettuare l'uscita nel periodo _____