**ELFO SUMMER CAMP 2023**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Dati intestatario fattura:**

Nome e Cognome ……………………………………………………………………………………………………………………………

Residente in via ……………………………………………. n° civico ….... CAP ………. Città …………………………………

Codice fiscale……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Settimana scelta:**

* 12/16 giugno 2023
* 19/23 giugno 2023

**Nome e Cognome del partecipante:** ……………………………………………………………………………………………….

**Età:** ………………………………

**Eventuali intolleranze/allergie alimentari del partecipante:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........................................

**Altre informazioni da segnalare ai conduttori:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........................................

Data e luogo

……………………………………………………………..

Firma

……………………………………………………………..