**ELFO SUMMER CAMP 2024**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Dati intestatario fattura:**

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

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

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

**Settimana scelta:**

* 10/14 giugno 2024
* 17/21 giugno 2024

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

**Età:** ………………………………

**Altre informazioni da segnalare ai conduttori:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data e luogo

……………………………………………………………..

Firma

……………………………………………………………..