**ELFO SUMMER CAMP 2025**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Dati intestatario fattura:**

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

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

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

**Settimana scelta:**

* 23/27 giugno 2025
* 30 giugno/4 luglio 2025

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

**Età:** ………………………………

**Altre informazioni da segnalare ai conduttori:**

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

Data e luogo

……………………………………………………………..

Firma

……………………………………………………………..