



EMERGENCY CHALLENGE

DOMENICA 24 MAGGIO 2015
COGOLETO

SCHEDA DI ISCRIZIONE OSSERVATORI

COMITATO LOCALE DI _____

Cognome _____ Nome _____
Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____
N. Cellulare _____ Indirizzo E.Mail _____

Cognome _____ Nome _____
Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____
N. Cellulare _____ Indirizzo E.Mail _____

Cognome _____ Nome _____
Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____
N. Cellulare _____ Indirizzo E.Mail _____

Cognome _____ Nome _____
Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____
N. Cellulare _____ Indirizzo E.Mail _____

Cognome _____ Nome _____
Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____
N. Cellulare _____ Indirizzo E.Mail _____

Cognome _____ Nome _____
Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____
N. Cellulare _____ Indirizzo E.Mail _____

Mezzo di trasporto:

1. Treno
2. Macchina:
- Targa _____

Allergie o esigenze
particolari:

Data e Ora Arrivo

FIRMA e TIMBRO
PRESIDENTE
