



# SCHEDA D'ISCRIZIONE

Nome e cognome

Nato/a

Data di nascita

Indirizzo

Codice fiscale

Cellulare 1

Cellulare 2

Ufficio

Email

(per inviare foto del campus)

Allergie e/o intolleranze

**Strumento**

Settimana 12/16 giugno

Settimana 19/23 giugno

Pacchetto 2 settimane

Sconto Fratelli