

GRUPPO VOLONTARI DEL GARDA

MODULO D'ISCRIZIONE

DATI ASSOCIAZIONE

Denominazione equipaggio _____

Indirizzo della sede: via _____

N° civico _____ Cap _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

E-Mail _____ Sito _____

DATI REFERENTE

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ N° Cellulare _____

ISCRIZIONE

Equipaggio formato da: 3 componenti 4 componenti

Accompagnatori: Numero _____

ALLOGGI

Camping Eden (San Felice d/b)

Bungalow in muratura da 3/5 persone:

€ 22,00 a persona (pernottamento+colazione) a notte

Piazzole per tenda: € 10,00 a persona a notte

VENERDì n° persone _____

SABATO n° persone _____

Eseguito bonifico di € _____

Data _____

Firma referente _____

Inviare fax al 0365520954 oppure mail eventi@volontaridelgarda.it