



**MODULO DI PARTECIPAZIONE
22 MARZO 2015**

da inviare tramite fax 06 4065063 entro e non oltre il 6 Marzo 2015

NOMINATIVO ISTITUTO _____

NOMINATIVO RESPONSABILE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

(se possibile cellulare)

Riassuntivo da inviare per l'iscrizione

TOT.	TAGLIA BAMBINO	TAGLIA XS	TAGLIA S	TAGLIA M	TAGLIA L	TAGLIA XL	TAGLIA XXL