NOME A.S.D./S.S.D.	
PERSONA DI RIFERIMENTO	
CONTATTO TELEFONICO/MAIL	
N° ADULTI	
N° BAMBINI (fino a 10 anni)	

NOMINATIVI PRENOTAZIONE:

NOME	COGNOME	ADULTO/BAMBINO	NOTE*

*NELLE NOTE INSERIRE EVENTUALI ESIGENZE, ALLERGIE O INTOLLERANZE.