

CASCATA DEI SOGNI - MODULO PER POLIZZA ASSICURATIVA - PRENOTAZIONE ESCURSIONE

		ANAGRAFICA NASCITA				RESIDENZA				
NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	PROVINCIA/STATO	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	VIA	NUMERO	CITTA'	PROVINCIA	C.A.P.
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Costi € 8,00 assicurazione escursione soci non C.A.I.

DATA

FIRMA
