



# SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

**S. MARTINO DI CASTROZZA**

DAL 15/01 al 21/01



**DATI PERSONALI**

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

PROV

DATA NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENTE A

CAP

PROV

INDIRIZZO (via, piazza, frazione)

N° CIV

CELLULARE

## BARRARE LA CASELLA INTERESSATA

TRASPORTO CON PULLMANN  
dell' ORGANIZZAZIONE

SI   
NO

SCIATORE

5 skipass

## SISTEMAZIONE IN CAMERA

SINGOLA

DOPPIA

MATRIMONIALE

IN CAMERA CON

IN CAMERA CON {

**QUOTA TOTALE DI PARTECIPAZIONE**

Euro

Effettuare BONIFICO BANCARIO intestato a: Associazione DLF Alessandria – Asti  
BANCA C.R. ASTI – IBAN: IT91S0608510312000000021592

ACCONTO

Euro

in  
da  
ta

versato

**S C E L T E**  
CROCETTARE LA CASELLA RICHIESTA