



Scheda di partecipazione Delegati al Congresso Nazionale

INFORMAZIONI PARTECIPANTE

Nome e Cognome:

Struttura regionale di
provenienza:

Codice Fiscale

Numero cellulare

PREFERENZA EVENTUALE SISTEMAZIONE IN CAMERA DOPPIA CON :

COGNOME E NOME

.....

GIORNO DI ARRIVO _____ ORA DI ARRIVO _____

GIORNO DI PARTENZA _____ ORA PARTENZA _____

(FENEALUIL Regionale)
Timbro e firma

*Da trasmettere tempestivamente alla Federazione Nazionale
successivamente alla celebrazione del Congresso Regionale.*