



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 _____

INFORMAZIONI CHECK-IN CHECK-OUT

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.*