



Al Plurale
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE



COMUNE DI PRIZZI



UFFICIO GARANTE DELLA PERSONA
DISABILE COMUNE DI PRIZZI

MODULO ISCRIZIONE

1° CAMPIONATO DI GIOCHI

"TERR@TERRA"

NOME SQUADRA _____

CAPO-SQUADRA _____

COMPONENTI DELLA SQUADRA

NOMINATIVO	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RECAPITO TELEFONICO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			