



**CAMPO SCUOLA DI BRACCIANO**  
**MODULO PRENOTAZIONE**

<b>Struttura Associativa richiedente</b>	
<b>Tipo evento</b>	
<b>Data</b>	
<b>Responsabili</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Tel.</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Numero partecipanti</b>	
<b>Servizi richiesti (posti letto, posti tenda, cucina, servizi igienici, ...)</b>	

<i>Data</i>		<i>Firma dei Responsabili</i>

\*\*\*\*\*

RISERVATO ALLA SEGRETERIA NAZIONALE

Richiesta ricevuta il .....	Confermata il .....
Quota incassata € .....	