

Modulo di Partecipazione



FESTA DI HALLOWEEN

MARTEDÌ 31 OTTOBRE 2017

Cognome e Nome

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

N. persone _____

Data _____

Firma _____

Da prenotarsi **entro giovedì 26 ottobre 2017 ore 19.00**

fax 0187.718632 - sms 347 5966950 - email laspezia@ens.it

a mano presso i locali E.N.S. della Spezia.

Si prega di rispettare la scadenza per evitare problemi organizzativi.