COMUNE DI MUCCIA

ABF SUMMER CAMP

ANDREA BOCELLI FOUNDATION

Coupon di adesione

I sottoscritti _____ e _____,

genitori di _____ , inoltrano formale domanda

per accedere al servizio **ABF SUMMER CAMP**.

Periodo di interesse:

Dal _____ al _____.

Muccia, _____

In fede,

_____

_____