



## Scheda Polizza Ospiti

Gruppo

--

Data campo:

luogo del campo:

Elenco ospiti:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

nome e cognome:

luogo di nascita:

data di nascita:

Costo della Polizza Ospiti:

8,35 euro pro capite (9,30 euro pro capite se ospite straniero)

**Il presente modulo, insieme alla ricevuta di conto corrente postale,  
(intestato a AGESCI n° 54849005)  
deve essere inviato alla Segreteria Centrale a mezzo fax al nr. 06.68166236  
7 giorni prima dell'evento**