

TORINO 6-7-8 Ottobre 2023 FA.B.E.D.
da inviare a info@erniadiaframmatica.it

FAMIGLIA - (Nome con cui si è piu' facilmente riconosciuti in Fa.be.d.)

PROVINCIA DI PROVENIENZA

ANNO NASCITA BIMBO/A CDH e OSPEDALE

N. ADULTI

N. FIGLI (specificare le varie età)

NOME HOTEL se pernottamento

Segnare con una crocetta la presenza ai vari momenti indicati:

- 6/10 attività venerdì pomeriggio
- 6/10 cena venerdì
- 7/10 attività sabato mattina
- 7/10 convegno medico
- 7/10 cena sabato
- 8/10 attività domenica mattina
- 8/10 pranzo domenica

N.B. Indicare eventuali allergie o intolleranze alimentari



NOTE :