

Nome: ……………………………………………………………………….  
Cognome: …………………………………………………………………..  
Tel/Cell: ……………………………………………………………………..  
e-mail: ……………………………………………………………………….

Associato ad AIMA-Child Si/No: ……………….  
Parteciperò all’ incontro di Sabato Si/No: ……………..  
Parteciperò alla marcia di Domenica Si/No: …………...  
Verrò accompagnato da: ………………………………………………….  
………………………………………………………………………………..

Inviare questa scheda via e-mail a: [segreteria@arnold-chiari.it](mailto:segreteria@arnold-chiari.it)  
Per ulteriori informazioni: [segreteria@arnold-chiari.it](mailto:segreteria@arnold-chiari.it)