

Partecipo alla
TRASFERTA
modulo d'iscrizione
info@ftdf.net



Trasferta FTDF

NOME TRASFERTA

Nome Cognome

Telefono

E-mail

Riservare la camera

2° PERSONA Nome Cognome

In camera con?

3° PERSONA Nome Cognome

In camera con?

4° PERSONA Nome Cognome

In camera con?

5° PERSONA Nome Cognome

In camera con?

osservazioni

