Soggiorno Termale - Estate anno 2024
Domanda di partecipazione

NOTIZIE ANAGRAFICHE:

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a a: _____ il: _____
Residente a: _____
Via/Vicolo/Piazza: _____ n.c.: _____
Tel.: _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Tipo (carta d'identità; ecc.): _____
Numero: _____

Per comunicazioni urgenti contattare:

Sig./ra _____ grado parentela: _____ Tel. _____

DESTINAZIONE PRESCELTA TOLENTINO
Il ciclo di cure si svolge tutti i pomeriggi escluso il Sabato e Domenica

Periodo: dal 02-09-24 al 17-09-24

RICHIESTE DI CURE:

Cure inalatorie ☐ Cure idropiniche ☐ Massaggi ☐ Bagni con idromassaggio ☐

Eventuali annotazioni: _____

Fermata autobus: _____

_____ li _____

Firma dell'interessat _____