



## Partecipanti al Campus 2021

Cognome e Nome allievo \_\_\_\_\_

Allergie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuali medicine da somministrare nel periodo del soggiorno e che il partecipante dovrà portare.

\_\_\_\_\_

Eventuali informazioni generali di cui l'organizzazione deve esserne a conoscenza

\_\_\_\_\_

Nominativo della persona o delle persone che accompagneranno e riprenderanno

il partecipante \_\_\_\_\_