



COMUNE DI SACROFANO

Città Metropolitana Roma Capitale

DOMANDA PER SOGGIORNO MARINO 2018

GIULIANOVA (TE) - 27 Agosto 2018 (andata) - 8 Settembre 2018 (ritorno)

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI SACROFANO

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
il, residente nel Comune di SACROFANO(Roma), in Via
....., con recapito telefonico n.,
Cell.

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL SOGGIORNO MARINO 2018 PER ANZIANI CHE SI TERRA A GIULIANOVA
(TE) nel periodo che va dal 27 Agosto 2018 (andata) - 8 Settembre 2018 (ritorno)

Tot. 13gg/12 notti, presso l'HOTEL MIRAMARE

CHIEDO la sistemazione in camera insieme a _____
(OBBLIGATORIO PER CHI VIENE DA SOLO)

Si allega :

- il certificato di idoneità rilasciato dal medico curante.
- ricevuta del versamento della quota di partecipazione.
- Copia documento valido di riconoscimento

Sacrofano lì _____

FIRMA