

MODULO DI ISCRIZIONE

(da inviare a: grifa-ihss@unict.it)



Nome:

Cognome:

Struttura di appartenenza:

Indirizzo:

e-mail:

Telefono:

Pernottamento:

Camera singola

*Camera doppia

Letti singoli

Letto matrimoniale

*Indicare il nominativo della persona con la quale si condividerà la camera:

Nome:

Cognome:

Data:

Firma: