

Annuncio campo 50^{esimo} anniversario G+S



Organizzazione

Nome dell'organizzazione:

Indirizzo completo

Via:

CAP:

Località:

La tua organizzazione è già attiva con G+S? SÌ NO

In caso affermativo:

Offerta nr.

Coach G+S

Responsabile campo

Nome

Cognome

Nr. di telefono

E-mail

Funzione

Versamento contributo

Conto IBAN

Beneficiario

Informazioni sul campo

Data dal:

fino al:

con pernottamento:

Tot. giorni

senza pernottamento:

Tot. giorni

Nr. ore al giorno*

*ore di attività sportiva min 4h - max 5h

Descrizione campo:

Discipline sportive:

Luogo e Cantone di svolgimento:

Età dei giovani partecipanti al campo:

Nr. partecipanti previsto:

Osservazioni

Luogo e data:

Firma: