



Radici nel Fiume

Cooperativa sociale ONLUS - S.C.aR.L.

Modulo di Iscrizione

da rispedire per FAX allo 0331250184 o per mail a alimentare@radicinelfiume.it

Scheda Organizzativa

Denominazione scuola\gruppo	
Data concordata	
Orario arrivo	
Orario partenza	
Numero partecipanti	
Età (o classe frequentata)	
Primo insegnante\educatore referente	
Cellulare e\o recapito telefonico	
E - mail	
Secondo insegnante\educatore	
Cellulare e\o recapito telefonico	

Programma concordato

Laboratori alimentari	<input type="checkbox"/>	Dal chicco al pane
	<input type="checkbox"/>	Dita nella marmellata
Laboratori manuali	<input type="checkbox"/>	Indossa il Ticino
	<input type="checkbox"/>	Pietre parlanti
	<input type="checkbox"/>	Oggetti volanti
	<input type="checkbox"/>	Carte naturali
Laboratori musicali	<input type="checkbox"/>	Cantasonastorie
	<input type="checkbox"/>	Ricicla in musica

Dati richiesti per la fatturazione

Ente o Cognome persona fisica	
Nome	
indirizzo	
CAP città e provincia	
Partita IVA	
Codice fiscale	
Prezzo concordato	

per conferma: Data e firma

a cura di Radici nel Fiume
