

**FELSINA ENJOY EXPERIENCE PINZOLO (TN)**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**NOME .....**.....**COGNOME .....**  
**DATA DI NASCITA.....**.....**INDIRIZZO.....**  
**TELEFONO.....**.....**CELLULARE.....**  
**ALLERGIE.....**..... **MAIL.....**  
**INTOLLERANZE ALIMENTARI .....**

