

Soggiorno Termale - Estate anno 2025
Domanda di partecipazione

NOTIZIE ANAGRAFICHE:

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a a: _____ il: _____
Residente a: _____
Via/Vicolo/Piazza: _____ n.c.: _____
Tel.: _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Tipo (carta d'identità; ecc.): _____
Numero: _____

Per comunicazioni urgenti contattare:

Sig./ra _____ grado parentela: _____ Tel. _____

DESTINAZIONE PRESCELTA TOLENTINO

Il ciclo di cure si svolge tutti i pomeriggi escluso il Sabato e Domenica

Periodo: dal 01-09-25 al 16-09-25

RICHIESTE DI CURE:

Cure inalatorie Cure idropiniche Massaggi Bagni con idromassaggio

Eventuali annotazioni: _____

Fermata autobus: _____

_____ il _____

Firma dell'interessat _____