



MODULO ISCRIZIONE AL PROGRAMMA

VIRTUAL YOUTH ADVENTURE

NOME E COGNOME CAVALIERE:

.....

ETÀ CAVALIERE:

CATEGORIA:

INDIRIZZO MAIL:

NUMERO DI TELEFONO:

TRAINER DI RIFERIMENTO: (FACOLTATIVO)

DA ALLEGARE VIDEO DI PRESENTAZIONE (MASSIMO 2 MINUTI)