

Casa Vacanze per Disabili

L'Armonia

Via Corrubio n. 11 - 37010 San Zeno di Montagna

Ente gestore: Gruppo Amici degli Spastici Daniela Zamboni Lungadige Catena n. 7 37138 Verona
Tel. e Fax 045/916611 – e-mail amicids@tiscali.it

Elenco Ospiti

Periodo dal/...../..... al/...../.....

Nome Gruppo.....sede.....

1	Responsabile Gruppo ospite Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località)..... Documento tipo.....n.....
2	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
3	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
4	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
5	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
6	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
7	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....

8	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
9	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
10	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
11	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
12	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
13	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
14	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....
15	Cognome.....Nome..... Luogo di nascita.....Data di nascita...../...../..... Residenza (via e località).....

Totale n. disabili: _____

Totale n. accompagnatori (operatori/familiari/volontari): _____