

Richiesta inserimento Roving in calendario

Nome del Roving: _____

Località: _____

Numero di giorni: _____

Date richieste:

Tipo di Roving:

_____	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Venatorio
_____	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Venatorio
_____	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Venatorio
_____	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Venatorio

Nome organizzatore: _____

eMail: _____ User ID sito Roving: _____

Tel: _____ FAX: _____ Cell: _____

Note: _____
