



**MILANOSPORT**

ALLEGATO 3

**IN GRUPPO CON**  
CAMPUS 2024

Nome..... Cognome.....

Data di nascita.....

Centro:

ISEO

CAMBINI

PROCIDA

ARIOLI

MURAT

Iscritto al CAMPUS per il periodo.....

Indica il tuo/a amico/a (una sola preferenza)

Nome: .....

Cognome: .....

Data di nascita: .....

*La richiesta sarà soddisfatta nei limiti del possibile. Ricordati che il Campus è un momento di divertimento dove puoi conoscere tanti nuovi amici.*

In fede.....

**IL MODULO DOVRA' ESSERE COMPILATO E SPEDITO VIA MAIL ALLA RECEPTION DELLA SEDE CAMPUS SCELTA [receptionpalaiseo@milanosport.it](mailto:receptionpalaiseo@milanosport.it) - [receptionfossati@milanosport.it](mailto:receptionfossati@milanosport.it) - [receptionprocida@milanosport.it](mailto:receptionprocida@milanosport.it) - [receptioncozzi@milanosport.it](mailto:receptioncozzi@milanosport.it) - [receptionmurat@milanosport.it](mailto:receptionmurat@milanosport.it) - [receptionarioli@milanosport.it](mailto:receptionarioli@milanosport.it) entro il giovedì antecedente la settimana campus di frequenza**