



SHAOLIN CAMP 2023

COGNOME

NOME

--	--

RESIDENTE IN

VIA/PIAZZA

C.A.P.

--	--	--

TELEFONO

MAIL

--	--

CONOSCENZA KUNG FU

CONOSCENZA QI GONG

CONOSCENZA MTC

DATA ARRIVO

DATA PARTENZA

--	--

N° ACCOMPAGNATORI

--

TOTALE SOMMA VERSATA

--

CORSO/I SCELTO

Le date	Matina	Pomeriggio	Sera
1 Giovedì	Tui Na <input type="checkbox"/>	Tui Na <input type="checkbox"/>	Qi Gong <input type="checkbox"/>
2 Venerdì	Tui Na <input type="checkbox"/>	Kung Fu <input type="checkbox"/>	Kung Fu <input type="checkbox"/>
3 Sabato	Qi Gong <input type="checkbox"/>	Kung Fu <input type="checkbox"/>	Kung Fu <input type="checkbox"/>
4 Domenica	Qi Gong <input type="checkbox"/>	Kung Fu <input type="checkbox"/>	

FIRMA

--