

MODULO DI COMUNICAZIONE DATI DELLA GITA
ad UNISALUTE (pol. 4083-180-10003387) fax n. 051 - 6386235

SEDE AUSER CHE ORGANIZZA LA GITA

Accompagnatore /
Referente AUSER

Recapito
telefonico

Data gita

Destinazione/tappe

Luogo di partenza

Mezzo di trasporto utilizzato

PARTECIPANTI

Numero totale

Nome Cognome	Nome Cognome
1	29
2	30
3	31
4	32
5	33
6	34
7	35
8	36
9	37
10	38
11	39
12	40
13	41
14	42
15	43
16	44
17	45
18	46
19	47
20	48
21	49
22	50
23	51
24	52
25	53
26	54
27	55
28	56

Da inviare con posta elettronica a: operatoreassistenza@unisalute.it almeno 48 ore prima della partenza della gita.