

## **Iscrizione**

INTOLLERANZE ALIMENTARI

Vieni a vedere ... partecipa alla prima sessione di Alpha! Compila queste informazioni ed invia il biglietto all'indirizzo sul retro

NOME		COGNOME	
INDIRIZZO			
CAP	TEL		ETA' (OPZIONALE)
EMAIL			
COME HAI CONOSCIUTO ALPHA?			

Non vediamo l'ora di conoscerti



## **Quando & Dove:**

DA MARTEDI 07 OTTOBRE ALLE ORE 19.30

C/O PARROCCHIA SANTI ANGELI CUSTODI

VIA BRUNELLESCHI, 6 VERONA

ISCRIZIONI IN CANONICA ENTRO IL 30 SETTEMBRE