



**11° CAMPO GIOVANI DISABILI – 11th YOUNG DISABLED ITALY CAMP**  
**11 luglio 23 luglio 2009 – La Prateria / Domodossola**

**SCHEDA DI ADESIONE / APPLICATION FORM**

**Il presente modulo compilato in ogni sua parte deve essere inviato entro il 31/03/2009 al seguente indirizzo:**

**To be sent to the address below not later than 31/03/2009:**

**Lion REMO MACCHI**

**Direttore Campo Italia Giovani Disabili**

**Via San Giovanni, 47/B – 28021 Borgomanero (NO)**

**Tel. (+39) 0322. 82962 – Fax (+39) 0322. 842847 – E.mail: [remo.macchi@tin.it](mailto:remo.macchi@tin.it)**

**N.B. SI PREGA DI SCRIVERE A MACCHINA / PLEASE, USE TYPEWRITER**

**Nome del partecipante/ Applicant's name:**

.....  
Indirizzo / Address

.....  
Città / City..... Provincia / District.....

.....  
C.A.P./ Area Code..... Nazione / Country .....

.....  
Tel. / Phone no. .... Fax / Fax No .....

.....  
Sesso / Sex ..... Data di nascita / Date of Birth .....

.....  
Conoscenza inglese / English spoken: si / yes no / no un po' / a little

.....  
Tipo di handicap (descrizione semplice) / Kind of handicap (simple description)

.....

.....

.....

**Nome dell'accompagnatore / Attendant's name:**

.....  
Indirizzo / Address

.....  
Città / City..... Provincia / District.....

.....  
C.A.P./ Area Code..... Nazione / Country .....

.....  
Tel. / Phone no. .... Fax / Fax No .....

.....  
Sesso / Sex ..... Data di nascita / date of birth .....

.....  
Conoscenza inglese / English spoken: si / yes no / no un po' / a little

.....  
Club Sponsor .....

.....  
Distretto / District .....

.....  
Firma del partecipante / Applicant's signature .....

.....  
Firma del genitore o tutore / Parent's signature .....

.....  
Firma del accompagnatore / Attendant's signature .....

Foto / Photo

Foto / Photo