

Da inviare entro le ore 12,00 del 04/02/2023 via E-Mail al seguente indirizzo:
associazione@adecalabria.it

Il sottoscritto _____

Socio ADER A.P.S. prenota la seduta di un evento di realtà virtuale immersiva per n° _____

Familiari che si terrà domenica 11 febbraio dalle ore 15,00 alle ore 19,00 (*La durata dell'evento è di circa 15-20 minuti a persona*)

Il sottoscritto dichiara di preferire (compatibilmente con il numero dei partecipanti) la fascia oraria indicativa dalle ore _____ alle ore _____ .

Cordiali saluti.

(Firma)