XXXV Campionato Italiano LITAB

Modello da compilare da parte delle compagnie ospiti da restituire entro 31/12/2019

Compagnia Balestrieri città di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arrivo previsto il giorno alle ore \_\_ \_\_

**Numero di persone presenti:**

Balestrieri nr. \_\_\_\_\_\_

Costumati nr. \_\_\_\_\_\_

Accompagnatori nr. \_\_\_\_\_\_

Totale nr. \_\_\_\_\_\_

Gruppi al seguito (specificare in caso di esibizioni)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numero mezzi di trasporto (specificare per posti riservati):**

Pullman nr. \_\_ Targhe \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Furgoni nr. \_\_ Targhe \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Auto nr. \_\_ Targhe \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

**Nome del Campione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome del Maestro d'Armi** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adulti partecipanti alla cena nr. \_\_\_

Bambini partecipanti alla cena nr. \_\_\_

Menù alternativi vegetariani nr. \_\_\_

Menù alternativi celiaci nr. \_\_\_

Menù alternativi intolleranze nr. \_\_\_

Specificare intolleranze:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ruolo** | **Nome e Cognome** | **Telefono cellulare** |
| Presidente |  |  |
| Maestro d'Armi |  |  |
| Responsabile esibizioni |  |  |