

Disponibilità Consiglio Direttivo C.S.M.

nome: _____

Cognome: _____

Genitore di: _____

unità (barrare): LUPETTI COCCINELLE

SCOUT GUIDE NOVIZIATO CLAN

Recapito telefonico: _____

E-mail: _____

Consegna ai capi questo foglio

CENTRO SCOUT MELEGNANESE

