



GRADAZIONE CARTE

NOME e COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

CITTA' / CAP / PROV: _____

EMAIL: _____ CELLULARE: _____

DATA E FIRMA PER ACCETTAZIONE

DATA: _____ FIRMA: _____

SERVIZIO RICHIESTO:

PARTNER _____ PACCHETTO _____

N° CARTE _____

LISTA CARTE:

1 _____ 6 _____

2 _____ 7 _____

3 _____ 8 _____

4 _____ 9 _____

5 _____ 10 _____