

SCHEDA DI ISCRIZIONE / APPLICATION FORM

COGNOME /SURNAME _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

NOME/NAME _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

INDIRIZZO /ADDRESS _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

DATA NASCITA / BIRTH DATE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

LUOGO NASCITA / BIRTH PLACE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

NAZIONE / COUNTRY _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

TEL. / PHONE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

E-MAIL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Il sottoscritto dichiara di accettare il regolamento / For statute accept DATA _ _ _

FIRMA / SIGNATURE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _