

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO _____ DATA di NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____ NAZIONE _____

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

E - MAIL _____

TITOLO di STUDIO _____ PROFESSIONE _____

TAGLIA T-SHIRT _____ TAGLIA PANTALONI _____

LINGUA (1) _____ LIVELLO _____

LINGUA (2) _____ LIVELLO _____

SETTORI (Barrare, a titolo indicativo)

CONTROLLERIA DIREZIONE TECNICA

TURNI (Barrare, a titolo indicativo, una o più preferenze. Cinque ore, per tutto il torneo)

TURNO A	dalle ore 10.00 alle ore 15.00	<input type="checkbox"/>
TURNO B	dalle ore 15.00 alle ore 20.00	<input type="checkbox"/>
TURNO C	dalle ore 20.00 alle ore 24.00	<input type="checkbox"/>

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003.

FIRMA