

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
TURNO B dalle ore 15.00 alle ore 20.00
TURNO C dalle ore 20.00 alle ore 24.00

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

FIRMA