

MODULO ISCRIZIONE PALIO METROPOLITANO 2019

NOME DELLA SQUADRA: _____

NOME DEL REFERENTE: _____

RIFERIMENTI:mail _____

cell. _____

Si autorizza l'uso e il trattamento dei dati al solo fine istituzionale del Comitato Organizzatore nel rispetto della L.675/96 sulla tutela della privacy

DATA: _____

FIRMA REFERENTE(*) _____

(*) con la firma di questo modulo dichiaro di aver letto il regolamento e di accettare ogni articolo