

Scheda d'iscrizione al workshop di Elsa Baldini



8-9 GENNAIO 2010

COGNOME				
NOME				
SESSO	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
DATA DI NASCITA				
LUOGO DI NASCITA				PROV
CODICE FISCALE				
LUOGO DI RESIDENZA		CAP		PROV
VIA			N. CIVICO	
TELEFONO FISSO				
CELLULARE #1				
CELLULARE #2				
EMAIL				
COGNOME, NOME E FIRMA DEL GENITORE CHE AUTORIZZA L'ISCRIZIONE (PER I MINORENNI)				

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo d'iscrizione in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_