

TRISPORT 2017

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME SQUADRA _____

COLORE DIVISA _____

FOTO	<p>1 RESPONSABILE / CAPITANO</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare (obbligatorio) _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>	FOTO	<p>7</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>
FOTO	<p>2</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>	FOTO	<p>8</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>
FOTO	<p>3</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>	FOTO	<p>9</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>
FOTO	<p>4</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>	FOTO	<p>10</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>
FOTO	<p>5</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>	FOTO	<p>11</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>
FOTO	<p>6</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>	FOTO	<p>12</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>

TRISPORT 2017

MODULO DI ISCRIZIONE

FOTO	13 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____	FOTO	16 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____
FOTO	14 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____	FOTO	17 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____
FOTO	15 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____	FOTO	18 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____

Autorizzo, in qualità di responsabile della squadra, il trattamento dei miei dati personali dei suddetti componenti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma del Responsabile

QUOTA VERSATA _____