



Saluzzo



Saluzzo

## MODULO DI ISCRIZIONE

*Da compilarsi in ogni sua parte a cura del partecipante e da consegnare all'atto dell'iscrizione*

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

ETÁ \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÁ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CIRCOLO DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in base al D. Lgs. 196/2003 sulla privacy*

*Firma* \_\_\_\_\_

TITOLO DELL'OPERA \_\_\_\_\_