



Nome \*

---

Cognome \*

---

Codice fiscale \*

---

Via \*

n. \*

Località \*

CAP \*

Indirizzo email

---

Recapito telefonico \*

---

Numero tessera socio coop \*\*

---

Se il partecipante è familiare o amico del socio, indicare, oltre al numero tessera, nome e cognome del titolare della tessera

---

Titolo, luogo e data della fotografia

---

---

---

*Dichiaro di aver preso visione del testo integrale del Regolamento del concorso*

firma

---

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003*

firma

---

