

MODULO ISCRIZIONE CONCORSO "Mettiamo le ali alla fantasia"

COGNOME

NOME/NICKNAME

NOME AEREO

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

RECAPITO TELEFONICO

INDIRIZZO e-mail

SCUOLA DI APPARTENENZA E CLASSE FREQUENTATA

CATEGORIA PER LA QUALE SI INTENDE GAREGGIARE

- | | | |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> a | durata volo | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> b | distanza percorsa | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> c | free-style | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1 | individuale a b c | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 2 | squadra a b c | <input type="checkbox"/> |

In conformità alla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali, La informiamo che i dati che vorrà comunicarci potranno servire solo per l'eventuale invio di materiale relativo al corso in oggetto.

Barri la casella se intende rinunciare a tale possibilità

Data __/__/__

Firma _____