



Udine Bass Buster in collaborazione con U.P.R.S. Fvg



Presentano:

PARTECIPANTE :

COGNOME:

NOME:

CODICE FISCALE:

RESIDENZA (indirizzo)

RECAPITO TELEFONICO (accompagnatore) :

ETA' (partecipante) :

SEI IN POSSESSO DI TESSERA LIBERTAS ? SI__ NO__



Il ritrovamento del presente volantino al di fuori degli spazi autorizzati non è imputabile all'organizzazione

ACCOMPAGNATORE :

COGNOME E NOME :

NUMERO ACCOMPAGNATORI:

(indicare il numero di persone presenti oltre al bambino)

INDIRIZZO:

MAIL:

FIRMA (accompagnatore) _____

Dati trattati secondo le disposizioni vigenti in materia (art.13 2016/679/UE)

*IN CASO DI MALTEMPO LA MANIFESTAZIONE SARA' RIMANDATA A DATA DA DESTINARSI

COMPILA E INVIA TRAMITE WHATSAPP O MAIL IL MODULO



335 7365130
339 1438781



info@azshop.it

