

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome e nome: _____

Eta' _____

Via _____

Cap _____ Città _____ Stato _____

tel. _____

E-mail _____

Dichiaro di conoscere il Regolamento del concorso e di accettarne incondizionatamente tutte le clausole (in particolare gli artt. 8, 12).

Data _____

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali qui riportati per le finalità connesse alla partecipazione al Concorso "Scatti con gusto".

Data _____

Firma

Firma dell'esercente la potestà del genitore

N.	TITOLO STAMPE
1	
2	
3	
4	
5	