



ERASERS SWAT TEAM



MODULO DI ADESIONE PER UNA GIORNATA DI GIOCO

COMPILA ED INVIA IL PRESENTE MODULO AL NUMERO DI FAX: 035.000000

SARAI CONTATTATO DA UN ORGANIZZATORE QUANTO PRIMA

(INDICA NELLE NOTE L'ORARIO IN CUI PREFERISCI ESSERE CONTATTATO)

COGNOME: _____

NOME: _____

DATA DI NASCITA: ___ / ___ / ___

RESIDENZA: _____

PROFESSIONE: _____

E-MAIL: _____

TEL. CELLULARE: _____

NOTE: _____

DATA

FIRMA
