



Modulo di partecipazione

Casapulla, 7 Novembre 2009

“Come ritrovare il nostro aspetto selvaggio e naturale per una sana sessualità in un mondo sempre più finto”

Si prega di compilare in STAMPATELLO:

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Prov.: _____ Data di nascita: ____ / ____ / 19____

Sms (*Obbligatorio*): _____ Email: _____

Si prega di segnare con la crocetta:

Richiesta di attestato di partecipazione SI NO

Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità prevista dalla Legge 196/03.

Firma del partecipante _____

Luogo, _____

Data, ____ / ____ / 2009

INVIARE AL Comitato Giovani Sordi Italiani di Caserta
ENTRO E NON OLTRE il 05/11/2009

TRAMITE FAX: 0823/378570