

MODULO DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO TALKING BOOKSHELF

OFF CONTEST

Il presente modulo deve essere inviato via email alla casella info@offcontest.it

DATI PARTECIPANTE

(per i partecipanti in gruppo compilare la pagina 2 con i nominativi di tutti i componenti indicando il capogruppo nell'apposito campo, sbarrando il campo dei dati anagrafici a pagina 1)

Il/La sottoscritto/a

residente in via n°

comune di Provincia

telefono

e-mail.....

categoria partecipante (Professionista o Studente).....

nome/codice/motto partecipante.....

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà avvenire al momento dell'invio del modulo di partecipazione, entro e non oltre il 30/10/2019 h.14.00. Qualora il candidato/i inviasse unicamente il modulo di iscrizione e non eseguisse il pagamento della quota di partecipazione non potrà partecipare al concorso.

Dichiara di aver letto e di accettare tutti gli articoli del [bando](#) per il concorso "Talking Bookshelf" e di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. n.196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

Data:

Firme dei partecipanti:

ISCRIZIONE GRUPPO PARTECIPANTE

DATI CAPOGRUPPO

Il/La sottoscritto/a

residente in via n°

comune di Provincia

telefono

e-mail.....

categoria partecipante (Professionista o Studente).....

nome/codice/motto partecipante.....

DATI ALTRI COMPONENTI DEL GRUPPO

Il/La sottoscritto/a

residente in via n°

comune di Provincia

Il/La sottoscritto/a

residente in via n°

comune di Provincia

Il/La sottoscritto/a

residente in via n°

comune di Provincia