

# COUPON D'ISCRIZIONE – AGORAFIT 2

DA SPEDIRE VIA FAX, UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DEL VERSAMENTO, AL FAX N° 049.8966577 .

Termine d'iscrizione **giovedì 05/05/2005**. LE ISCRIZIONI SUL POSTO, O DOPO IL 05.05.2005, SONO DI EURO 20,00 A PERSONA PER "FITNESS IN PIAZZA", E DI EURO 9,00 A PERSONA PER IL "CONTEST".

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

SESSO M F DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SOCIETA'/PALESTRA \_\_\_\_\_

SINGOLO  GRUPPO  NOMI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MI ISCRIVO A: FITNESS IN PIAZZA  CONTEST

CON L'INVIO DEL PRESENTE MODULO ACCONSENTE L'INSERIMENTO DEI VOSTRI DATI PERSONALI NEI NOSTRI ARCHIVI ELETTRONICI. TALI DATI SARANNO CONSERVATI E UTILIZZATI CON LA MASSIMA RISERVATEZZA ESCLUSIVAMENTE PER LE FINALITA' INERENTI LA MANIFESTAZIONE, IN CONFORMITA' ALLA LEGGE NR. 675/96-ART. 13.

ACCONSENTE  NON ACCONSENTE

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_