

MODULO DI ISCRIZIONE  
50 ORE CONTEST CINEMATOGRAFICO  
IV EDIZIONE

NOME DELLA TROUPE .....

NOME E COGNOME DEL REFERENTE DELLA TROUPE .....

.....

DATA DI NASCITA .....

INDIRIZZO .....

CITTÀ/PROVINCIA .....

INDIRIZZO E-MAIL .....

NUMERO TELEFONICO .....

NUMERO INDICATIVO DEI MEMBRI DELLA TROUPE

da 1 a 5

da 6 a 10

oltre 10

TIPO DI ATTREZZATURA CHE SI INTENDE USARE PER LE RIPRESE

.....

*Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge sulla privacy 675/96.*

DATA

FIRMA