



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Il presente modulo va compilato ed inviato ad uno dei seguenti:

- Bellaria Comics – Via Carlo Dossi, 23 – 47900 Rimini
- info@palcocomiciitaliani.com
- info@bellariacomics.com
- fax. 0541 1831729

I gruppi possono compilare il modulo indicando un loro rappresentante

Nome *		Fax
Cognome *		Codice Fiscale *
Indirizzo *		P.Iva
Cap *	Città *	e-mail
Nome d'arte		Http://
Tel. Fisso		Posizione Enpals
Cellulare *		Posizione Siae

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma leggibile

A conoscenza della normativa del D.lgs n. 196/2003 sulla privacy autorizzo l'organizzazione alla raccolta, l'elaborazione e l'archivio dei miei dati personali.

In assenza di consenso la domanda di partecipazione è da ritenersi nulla.

Firma leggibile
