



Il sottoscritto

Nome.....

Cognome.....

Nato a il.....

Email:.....

Cell.....

DICHIARA

di voler partecipare in qualità di giocatore alla partita di calcetto che si terrà in data 4 ottobre 2014 nell'ambito della Settimana Mondiale per l'Allattamento Materno, Quinta Edizione Viterbo.

Ruolo preferito:

Squadra:

- Papà Gruppo Auto Aiuto Consultorio Familiare Viterbo
- Papà Operatori AUSL Viterbo

Data e Luogo.....

Firma.....

Autorizzo AUSL Viterbo al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Data e Luogo.....

Firma.....