



SCHEDA DI ADESIONE

Dati del partecipante (obbligatori)

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____ Cell. _____
(Obbligatorio per ricevere informazioni durante il Festival)

Dati associativi (se presenti)

Associazione _____ Referente _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____ Cell. _____

Informazioni relative alla presenza ed eventuale sistemazione per il Festival DSC

Presenza al Festival DSC Venerdì 14 Settembre Sabato 15 Settembre Domenica 16 Settembre

Arrivo a Verona Giovedì 13 Settembre con: _____

Chiedo sistemazione in camera Singola Doppia Ulteriore camera per familiari/figli
Specificare _____

Non necessito di sistemazione

Dati amministrativi (obbligatori)

PERSONA FISICA

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

CODICE FISCALE _____

Partita I.V.A. (se presente) _____

PERSONA GIURIDICA

Nome Azienda \ Società _____ Tipologia (srl,snc...) _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

CODICE FISCALE _____

Partita I.V.A. _____