



Mondello Bridge asd

MODULO ISCRIZIONE CORSO BRIDGE

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Telefono _____ Email _____

Cellulare _____ Professione _____

Hai mai partecipato ad un corso di bridge? S | N

Indica in quali tra questi giorni saresti disponibile a frequentare il corso

Lunedì Pomeriggio | Mercoledì Sera

Indica in quali giorni della settimana gradiresti essere contattato per partecipare alle attività del circolo

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/03

Data

Firma

Mondello Bridge asd
Viale Giunone, 27 Palermo
Ph.: +39 091 45 57 23
Email: info@mondellobridge.it
Web: www.mondellobridge.it