



LE PRIME DI VITE IN RIVIERA

REGISTRAZIONE ADDETTI AI LAVORI

RICHIESTA ACCREDITO

modulo da consegnare alla biglietteria dell'evento

NOME E COGNOME _____

DENOMINAZIONE ATTIVITA' _____

LOCALITA' SEDE DELL'ATTIVITA' _____

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' _____

RUOLO (titolare, barman, ecc.) _____

GIORNO DI PARTECIPAZIONE O DOMENICA 23 O LUNEDI' 24

Recapito cell. _____

Indirizzo e-mail _____

Sono venuto a conoscenza dell'evento tramite _____

Note

_____, data _____

Firma