Nome: …….. Cognome: …… Indirizzo: …….. Città: …… Tel: ……... Club: ……	Apponendo la propria firma si dichiara di accettare in ogni sua parte il regolamento esposto sul retro della ricevuta. Si autorizza al trattamento dei dati personali in conformità con il d.l. 196/03 sulla privacy. L'organizzazione si impegna a non utilizzarli per uso diverso dall'iscrizione alla mostra stessa. Firma: ……	**Contatti:** Matteo Robustini - 3292169375 Stefano Musetta - 3391561030 **Dove:** Campo Sportivo di Bellinzago, via Cameri **Orari:** Sabato 21 giugno: 15-19, 20-22 Domenica 22 giugno: 9-12, 14-18 **Premiazione:** ore 17:30 circa di domenica 22 **Consegna Modelli:** Sala Cultura, Piazza S.Anna Sabato 14 giu 15 giugno: 9-12, 15-18

N.	Categoria	Modello	Ricevuta N.

N.	Categoria	Modello		Ricevuta N.