



FLAIR BATTLE ROME 2011 7/8 NOV

SCHEDA DI ISCRIZIONE / APPLICATION FORM

NOME / NAME:

COGNOME / LAST NAME:

LUOGO E DATA DI NASCITA / BIRTHPLACE AND DATE OF BIRTH:

RESIDENZA / ADDRESS:

CITTÀ / CITY:

NAZIONALITÀ / COUNTRY:

E-MAIL:

TELEFONO / TELEPHONE:

CELLULARE / MOBILE:

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al D.lgs. 196/2003.
Under the legislative decree 196/2003 I authorise to use my personal data.

FIRMA / SIGNATURE:

QUOTA DI PARTECIPAZIONE / ENTRY FEE € 80,00

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario entro il **31 ottobre 2011**.
The payment has to be effected by a money transfer within the **10.31.2011**.

DATI BANCARI / BANK INFORMATION

F.B.S. Flair Bartender's School a.s.d. - INTESA SAN PAOLO - ABI: 03069 - CAB: 05068 - C/C: 00000603
IBAN: IT 94E 03069 05068 03202 1000 00000603 - BIC (COD. SWIFT): BCITITMM CIN E

SENT THE FORM BY MAIL: flairbattlerome@gmail.com
OR FAX: +39 06 76 96 10 04