

Modulo di iscrizione "XXXVI° Settimana Cicloturistica Internazionale al Mare"
26 marzo – 1 Aprile 2016

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Naz. _____

Telefono _____ Fax _____

Mail _____ Società _____

Data di nascita _____ Note _____

inviare via Fax al 0541 953138 oppure tramite posta a:

GRUPPO ALBERGATORI MULTISERVIZI SRL G.A.M.
VIALE DELLA VITTORIA N. 105
61011 GABICCE MARE (PU)

www.gabiccemareturismo.com

e-mail: info@gabiccemareturismo.com

Data _____ Firma _____

Con la firma del modulo autorizzo l'organizzazione dell'evento al trattamento dei miei dati personali in base alla legge sulla privacy nr.675/1996