

SUMMER SCHOOL

Cultura ed esperienze dei sistemi turistico-sportivi

Modulo di iscrizione

NOME/NAME: _____

COGNOME/SURNAME: _____

DATA DI NASCITA (gg/mm/aa)/DATE OF BIRTH (yy/mm/dd): _____

LUOGO DI NASCITA/COUNTRY OF BIRTH: _____

INDIRIZZO/ADDRESS: _____

CITTA'/CITY _____ CAP _____

PAESE/COUNTRY: _____

CODICE FISCALE: _____

E-MAIL: _____

TELEFONO/TELEPHONE: _____

TITOLO DI STUDIO (tipologia laurea; Università; votazione; data)/DEGREE:

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO/ATTACH:

Curriculum Vitae

Data:

Firma