

Artamica

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Abitazione Via: _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Sono:

Studente

Lavoratore : Qualifica di _____

La mia Arte è :

Dipingere

Cantare o Suonare

Scrivere

Fotografare

Recitare

Altro _____

NOTE _____

Sono iscritto Cisl :

SI

NO

Data: _____

La domanda va inviata a Cisl Imperia – Via Des Geneys 8 – 18100 Imperia
Tel. 0183/720100 Fax. 0183/275216 www.imperia.cisl.it

Acconsento al trattamento dei dati indicati nella presente scheda, ai sensi della
legge n°196 del 2003.