

SCHEDA ISCRIZIONE COSPLAY CONTEST - GRUPPO

Rappresentante del gruppo:

Nome:..... **Cognome:**

Luogo e data di nascita:

Residenza:

Tel/Cell.:

Nome del Gruppo

elenco nominativi dei componenti:

Nome:..... **Cognome:**

Luogo e data di nascita:

Nome:..... **Cognome:**

Luogo e data di nascita:

Nome:..... **Cognome:**

Luogo e data di nascita:

Nome:..... **Cognome:**

Luogo e data di nascita:

Nome:..... **Cognome:**

Luogo e data di nascita:

Nome:..... **Cognome:**

Luogo e data di nascita:

Nome:..... **Cognome:**

Luogo e data di nascita:

Personaggi interpretati:

.....

.....

.....

Breve descrizione della storia dei personaggi ed eventuale scena che si vuole interpretare:

.....

.....

.....

.....

FILE AUDIO: SI - NO

Acconsento al trattamento dei dati personale ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003 Dichiaro di aver preso visione del Regolamento del Contest in ogni sua parte.

Firma del Rappresentante