

Numero# _____ (lasciare vuoto)

MODULO DI ISCRIZIONE GARA COSPLAY
COPPIA/GRUPPI



DATI PARTECIPANTI

Nome e Cognome: _____	Nome personaggio: _____
Data e luogo di Nascita: __/__/____ GG MM AAAA	Sesso del personaggio: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Responsabile del minore: _____	Firma: _____
Nome e Cognome: _____	Nome personaggio: _____
Data e luogo di Nascita: __/__/____ GG MM AAAA	Sesso del personaggio: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Responsabile del minore: _____	Firma: _____
Nome e Cognome: _____	Nome personaggio: _____
Data e luogo di Nascita: __/__/____ GG MM AAAA	Sesso del personaggio: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Responsabile del minore: _____	Firma: _____
Nome e Cognome: _____	Nome personaggio: _____
Data e luogo di Nascita: __/__/____ GG MM AAAA	Sesso del personaggio: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Responsabile del minore: _____	Firma: _____
Nome e Cognome: _____	Nome personaggio: _____
Data e luogo di Nascita: __/__/____ GG MM AAAA	Sesso del personaggio: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Responsabile del minore: _____	Firma: _____

DATI COPPIA/GRUPPO

Serie: _____	
Materiale consegnato:	<input type="radio"/> Esibizione <input type="radio"/> Sfilata
<input type="radio"/> Immagine <input type="radio"/> Musica	Tipologia:
Note aggiuntive: _____	<input type="radio"/> Anime/ animazione <input type="radio"/> Manga/ fumetto <input type="radio"/> Musica
_____	<input type="radio"/> Videogioco <input type="radio"/> Film/ serie TV
E-mail e/o Telefono: _____	<input type="radio"/> Action Figure/ Artbook <input type="radio"/> Original / Lolita / Steampunk / GDR

N.B.: Compilare tutti i campi, pena l'annullamento dell'iscrizione.

Firma per accettazione del trattamento dei dati personali, del regolamento gara, riprese di foto e video con loro diffusione attraverso i media {D.Lgs.n.196/3}, eventuali danni a persone e/o cose causati dal sottoscritto durante la gara saranno esclusivamente di sua responsabilità, o, in caso di minori, del firmatario responsabile del minore.

Luogo e data: _____ / /
GG MM AAAA

Referente gruppo (nome e cognome): _____

Firma del referente: _____