



MODULO ISCRIZIONE - VISITA AL REATTORE TRIGA MARK II
da compilarsi, ed inviare entro il 3 ottobre 2015

Nome e Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Mail _____

Via _____ C.A.P. _____

Città _____ Residenza _____

Telefono _____

N° Carta Identità* _____

* da presentare il giorno del 50°

* tutti i campi sono obbligatori, ad eccezione della mail o telefono, basta inserire un unico recapito.

Consenso al trattamento dei dati personali
ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003

Data

firma
