

ALLEGATO 4 : MODULO DI INFORMAZIONI PERSONALI

DELEGATI:

Delegato 1 :

Cognome, Nome

Età (al 14 Maggio 2012):

Sesso : Maschio / Femmina

Indirizzo :

E-Mail Personale :

E-Mail dei genitori :

Telefono dei genitori :

E' in grado e desidera far parte della delegazione nazionale che si recherà a Bruxelles :
Sì / No

Ha già un documento di identità valido per viaggiare a Bruxelles : Sì / No

Necessità alimentari particolari ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Particolari problemi di salute ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Delegato 2 :

Cognome, Nome

Età (al 14 Maggio 2012):

Sesso : Maschio / Femmina

Indirizzo :

E-Mail Personale :

E-Mail dei genitori :

Telefono dei genitori :

E' in grado e desidera far parte della delegazione nazionale che si recherà a Bruxelles :
Sì / No

Ha già un documento di identità valido per viaggiare a Bruxelles : Sì / No

Necessità alimentari particolari ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Particolari problemi di salute ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Delegato 3 :

Cognome, Nome

Età (al 14 Maggio 2012):

Sesso : Maschio / Femmina

Indirizzo :

E-Mail Personale :

E-Mail dei genitori :

Telefono dei genitori :

E' in grado e desidera far parte della delegazione nazionale che si recherà a Bruxelles :
Sì / No

Ha già un documento di identità valido per viaggiare a Bruxelles : Sì / No

Necessità alimentari particolari ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Particolari problemi di salute ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

SOSTITUTI:

Sostituto 1 :

Cognome, Nome

Età (al 14 Maggio 2012):

Sesso : Maschio / Femmina

Indirizzo :

E-Mail Personale :

E-Mail dei genitori :

Telefono dei genitori :

E' in grado e desidera far parte della delegazione nazionale che si recherà a Bruxelles :
Sì / No

Ha già un documento di identità valido per viaggiare a Bruxelles : Sì / No

Necessità alimentari particolari ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Particolari problemi di salute ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Sostituto 2 :

Cognome, Nome

Età (al 14 Maggio 2012):

Sesso : Maschio / Femmina

Indirizzo :

E-Mail Personale :

E-Mail dei genitori :

Telefono dei genitori :

E' in grado e desidera far parte della delegazione nazionale che si recherà a Bruxelles :
Sì / No

Ha già un documento di identità valido per viaggiare a Bruxelles : Sì / No

Necessità alimentari particolari ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Particolari problemi di salute ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

ACCOMPAGNATORI ADULTI:

Accompagnatore 1 :

Cognome, Nome :

Sesso : Maschio / Femmina

Indirizzo :

E-Mail Personale :

Telefono :

E' in grado e desidera far parte della delegazione nazionale che si recherà a Bruxelles :
Sì / No

Ha già un documento di identità valido per viaggiare a Bruxelles : Sì / No

Necessità alimentari particolari ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Particolari problemi di salute ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

<http://www.software995.com/>

Accompagnatore 2 :

Cognome, Nome :

Sesso : Maschio / Femmina

Indirizzo :

E-Mail Personale :

Telefono :

E' in grado e desidera far parte della delegazione nazionale che si recherà a Bruxelles :
Sì / No

Ha già un documento di identità valido per viaggiare a Bruxelles : Sì / No

Necessità alimentari particolari ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Particolari problemi di salute ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Sostituto Accompagnatore:

Cognome, Nome :

Sesso : Maschio / Femmina

Indirizzo :

E-Mail Personale :

Telefono :

E' in grado e desidera far parte della delegazione nazionale che si recherà a Bruxelles :
Sì / No

Ha già un documento di identità valido per viaggiare a Bruxelles : Sì / No

Necessità alimentari particolari ? Sì / No

Se Sì, quali?.....

Particolari problemi di salute ? Sì / No

Se Sì, quali?.....