

Data \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ OPPURE E-MAIL \_\_\_\_\_

In caso di occupazione posti vicini SCRIVE i nomi:

Dichiaro di potermi sedere accanto a

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ e

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ in quanto convivente .

Firma per esteso

\_\_\_\_\_

I SUOI DATI SARANNO CONSERVATI NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA SULLA PRIVACY PER 15 GG.

SE LO DESIDERA POSSIAMO UTILIZZARE I SUOI RECAPITI PER INVIARLE INFORMAZIONI SULLE ATTIVITA' DEL CINEMA MARGHERITA SI \_\_\_ no \_\_\_

Data \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ OPPURE E-MAIL \_\_\_\_\_

In caso di occupazione posti vicini SCRIVE i nomi:

Dichiaro di potermi sedere accanto a

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ e

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ in quanto convivente .

Firma per esteso

\_\_\_\_\_

I SUOI DATI SARANNO CONSERVATI NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA SULLA PRIVACY PER 15 GG.

SE LO DESIDERA POSSIAMO UTILIZZARE I SUOI RECAPITI PER INVIARLE INFORMAZIONI SULLE ATTIVITA' DEL CINEMA MARGHERITA SI \_\_\_ no \_\_\_