



MODULO RICHIESTA BIGLIETTI GRATUITI



Società _____
 Indirizzo _____
 Tel. Sede _____ Fax. Sede _____
 e-mail _____

ELENCO

FINALE UEFA CHAMPIONS LEAGUE FEMMINILE - REGGIO EMILIA 26/05/2016

	COGNOME (non scrivere lettere accentate)	NOME	DATA di Nascita (GG/MM/AAAA)	LUOGO di Nascita (Nazione per i nati all'estero)	PROVINCIA	SESSO (F o M)	#	
1							1	
2							1	
3							1	
4							1	
5							1	
6							1	
7							1	
8							1	
9							1	
10							1	
11							1	
12							1	
13							1	
14							1	
15							1	
16							1	
	<u>Totale</u>							16

ELENCO ACCOMPAGNATORI

	COGNOME (non scrivere lettere accentate)	NOME	DATA di Nascita (GG/MM/AAAA)	LUOGO di Nascita (Nazione per i nati all'estero)	SESSO (F o M)	SESSO (F o M)	#	
1							1	
2							1	
3							1	
4							1	
	<u>Tot.</u>							4
	<u>Totale</u>							20

DIRIGENTE RESPONSABILE (Incaricato del ritiro dei biglietti)			
Nome	Cognome	Cellulare	

Il modulo dovrà essere compilato seguendo le seguenti istruzioni:

- deve essere compilata ogni casella (nome, cognome, data di nascita, sesso e luogo di nascita)
 - non inserire nome e cognome nella stessa casella (qualora siano presenti accenti inserire la vocale seguita dall'apostrofo, per cui non scrivere la vocale con l'accento: es. Niccolo' e NON Niccolò)
 - la data di nascita è già predisposta con il formato richiesto (gg/mm/aaaa), tuttavia si consiglia di verificare l'esattezza dei dati immessi (es. data: 11/10/2001 e NON 11/10/01)
- Termini Imerese (PA)), mentre per i nati in paesi esteri, occorre indicare lo stato e NON la città (es. SERBIA e NON Belgrado)