



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO PROVINCIALE CAMPOBASSO**  
**SEDE TERRITORIALE DI SEPINO**

**1° CONCORSO "LE DOLCEZZE DELLA C.R.I."**

Sepino, 19 agosto 2014

**SCHEDA D'ISCRIZIONE**



Nome e cognome .....

Comune di residenza .....Provincia.....

Indirizzo.....

Tel/Cell.....

e-mail.....

**D I C H I A R A**

di aver preso visione e di sottoscrivere in tutte le sue parti il regolamento del concorso in oggetto. Si acclude alla presente la Scheda Ingredienti dolce in Allegato 1.

Firma

.....

Data.....

***Autorizzazione al trattamento dei dati personali:***

II/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Associazione della Croce Rossa Italiana al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy (D. L. n. 196 del 30 giugno 2003 e succ. modificazioni).

Firma

.....

Data .....

Scheda ingredienti dolce N° \_\_\_\_\_

(numero assegnato degli organizzatori)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

**D I C H I A R A**

di aver usato per la realizzazione del dolce in oggetto i seguenti ingredienti:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Firma

.....

Data.....

