

FUTURO●ROMA

experimental battle.

COGNOME* / LAST NAME: _____

NOME* / FIRST NAME: _____

DATA DI NASCITA* / DATE OF BIRTH: _____

RESIDENTE A* / RESIDENT AT: _____

VIA* / STREET: _____ N.°: _____

CAP*: _____

PROVINCIA* / PROVINCE: _____

AKA: _____

MAIL*: _____

TEL*: _____

Accettazione della Privacy



Ho letto l'informativa sulla privacy e acconsento alla memorizzazione dei miei dati, secondo quanto stabilito dal regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR)

data _____, Roma

firma _____

in collaborazione con /

in collaboration with

*Mc
Hip Hop
Contest*

CRUISIN'

*La compilazione di tutti i campi è obbligatoria. Grazie!

*All fields are required. Thank you!