

# SFILATA DI MODA MISS LE CORTI



IL CAVEDIO

Nome

Cognome

Data di nascita

Nazionalità

Città

Indirizzo

Telefono

Mail

Studi

Professione

Altezza

Capelli

Peso

Occhi

Scarpe

Seno

Torace

Vita

Bacino

Desidero che i miei dati siano inseriti in archivio per futuri eventi, sfilate, concorsi.

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali da me forniti (ai sensi e per gli effetti dell'art.10 legge 675/96 del 31 dicembre 1996) affinché vengano utilizzati esclusivamente per finalità legate allo svolgimento della sfilata e del concorso di bellezza "Miss Le Corti".

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ se minorenni: \_\_\_\_\_

Il genitore/tutore legale \_\_\_\_\_ Nome Cognome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_