



## Modulo d'iscrizione alla 9° “Mostra Scambio Radioamatoriale”

il sottoscritto

residente in via, p.za.

CAP, Città, Provincia

 ;  ; 

telefono

e-mail

eventuale call sign

espositore singolo

espositore per la Sezione ARI di :

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla manifestazione “MOSTRA SCAMBIO RADIOAMATORIALE”, sollevando la Sezione ARI di Monza da ogni responsabilità relativamente alla qualità e alla provenienza del materiale esposto, ed impegnandosi a rispettare le condizioni previste dal Regolamento. Ai fini del D.Lgs n. 196/2003 (tutela della privacy) autorizza la Sezione ARI di Monza a far uso dei dati di cui sopra esclusivamente per essere informato dello svolgimento della manifestazione.

Data:

Firma :