



IV MOSTRA COMUNE DI BANCHETTE
FANTASY FANTASCIENZA ASTRONAUTICA



Cognome Nome

Indirizzo CAP Città

Prov. Tel./cell. E-mail

Club Modelli dal N° al N°

Ai sensi della L.196/2003 autorizzo l'uso dei miei dati personali per i soli fini legati alla gestione della presente manifestazione e prendo nota che gli stessi saranno custoditi dall'associazione organizzatrice dell'evento alla quale potrò in ogni tempo chiederne l'eliminazione.

Firma accettazione regolamento



Branca/Categoria Modello

Scala Note

Da scatola Migliorato Autocostruito W.I.P. J B S M

In concorso Fuori concorso Documentazione allegata **N° ISCRIZIONE**

Branca/Categoria Modello

Scala Note

Da scatola Migliorato Autocostruito W.I.P. J B S M

In concorso Fuori concorso Documentazione allegata **N° ISCRIZIONE**

Branca/Categoria Modello

Scala Note

Da scatola Migliorato Autocostruito W.I.P. J B S M

In concorso Fuori concorso Documentazione allegata **N° ISCRIZIONE**

Branca/Categoria Modello

Scala Note

Da scatola Migliorato Autocostruito W.I.P. J B S M

In concorso Fuori concorso Documentazione allegata **N° ISCRIZIONE**



Ricevuta per il ritiro dei modelli (da compilarsi a cura dell'organizzazione)

Evento

Modellista Modelli dal N° al N°

Timbro/firma organizzazione