



MODULO RICHIESTA BIGLIETTI

Società _____
 Indirizzo _____
 Tel. Sede _____ Fax. Sede _____
 e-mail _____
 Modalità di arrivo allo stadio _____ (indicare se si arriva in Pullman con relativo n° di posti o con altri mezzi. Esempio: Pullman 50 posti)

ELENCO

ITALIA - PORTOGALLO U.20 - FROSINONE 12 Ottobre 2021 ore 15:00

Cognome	Nome	Data Nascita	Luogo Nascita	Sesso	mail
COGNOME	NOME	DATA di Nascita	Luogo di nascita	SESSO	MAIL
(non mettere vocali accentate)		(GG/MM/AAAA)	(Comune Italiano completo senza punteggiatura o Nazione per i nati all'Estero)	(F o M)	(valida per la stampa del biglietto a casa)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
				0	

ELENCO ACCOMPAGNATORI

COGNOME	NOME	DATA di Nascita	Luogo di nascita	SESSO	MAIL
(non mettere vocali accentate)		(GG/MM/AAAA)	(Comune Italiano completo senza punteggiatura o Nazione per i nati all'Estero)	(F o M)	(valida per la stampa del biglietto a casa)
1					
2					
3					
4					
				0	
				0	

Istruttore Responsabile <small>(incaricato del ritiro dei biglietti)</small>			
Nome	Cognome	Cellulare	E-mail

Il modulo dovrà essere compilato seguendo le seguenti istruzioni:

- deve essere compilata ogni casella (nome, cognome, data di nascita, sesso e luogo di nascita)
- non inserire nome e cognome nella stessa casella (qualora siano presenti accenti inserire la vocale seguita dall'apostrofo, per cui non scrivere la vocale con l'accento: es. Niccolo' e NON Niccolò)
- la data di nascita è già predisposta con il formato richiesto (gg/mm/aaaa), tuttavia si consiglia di verificare l'esattezza dei dati immessi (es. data: 11/10/2001 e NON 11/10/01) paesi esteri, occorre indicare lo stato e NON la città (es. SERBIA e NON Belgrado)