

ALLEGATO 1

LIONS CLUB TORINO PIETRO MICCA

in collaborazione con

**“Scuola di Formazione Scientifica Luigi Lagrange”
“Accademia di Formazione Sportiva Roger Bannister”**

DATI DELLO STUDENTE/STUDENTESSA PARTECIPANTE AL CONCORSO:

CognomeNome

Luogo di nascita (provincia)

Data di nascita

Residenza: via.....n°.....

Città..... Provincia

CAP..... Telefono

Cellulare

Codice Fiscale

E- MAIL

Scuola di provenienza

Classe frequentata